

El contenido de esta obra es una contribución del autor al repositorio digital de la Universidad Andina Simón Bolívar, Sede Ecuador, por tanto el autor tiene exclusiva responsabilidad sobre el mismo y no necesariamente refleja los puntos de vista de la UASB. Este trabajo se almacena bajo una licencia de distribución no exclusiva otorgada por el autor al repositorio, y con licencia [Creative Commons - Reconocimiento-No comercial-Sin obras derivadas 3.0 Ecuador](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/3.0/ec/)



Protocolo de diagnóstico e intervención psicopedagógica
Guía No.2 de diagnóstico rápido
6-11 años

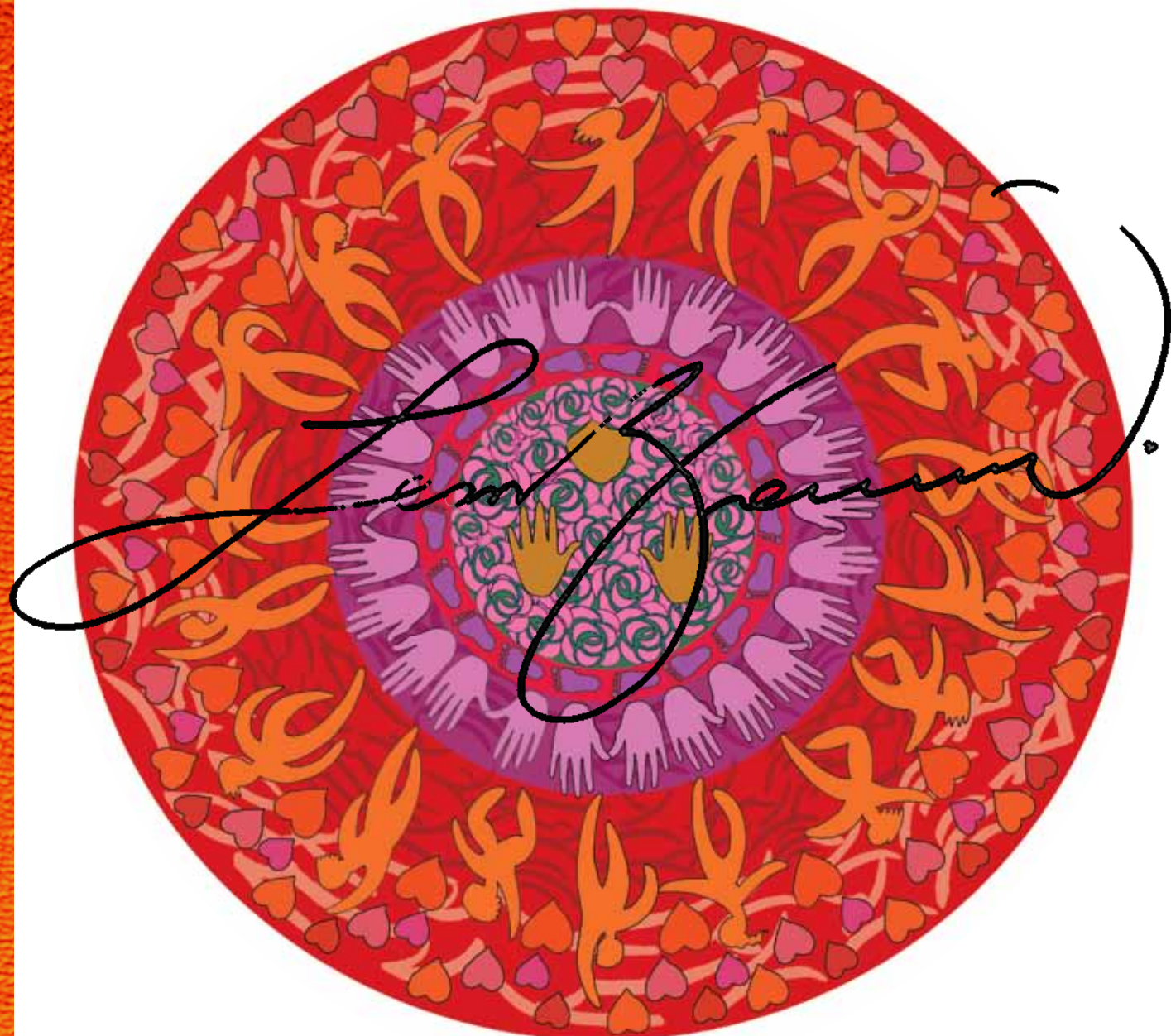
Fernanda Soliz
Soledad Valverde

Septiembre 2012

Protocolo de diagnóstico e intervención psicopedagógica

Guía N°2 de diagnóstico rápido

6-11 años



Protocolo de diagnóstico e intervención psicopedagógica

**Guía N° 2 de diagnóstico rápido
6-11 años**

Título: *Protocolo de diagnóstico e intervención psicopedagógica.*
Guía N° 2 de diagnóstico rápido. 6-11 años

Autores: Fernanda Solíz y Soledad Valverde

Revisión de textos: Adolfo Maldonado

Edición: Clínica Ambiental. Septiembre 2012

Diseño y diagramación:

Manthra Editores

Ilustración de portada:

Leonor Bravo, 2007

ISBN: 978-9942-11-345-0

Este documento fue financiado por Save the Children y la Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo (AECID) en el marco del Convenio 10-CO1-61 con el objetivo de crear herramientas para el aula que fueran de utilidad a los docentes en la identificación de problemas de niños, niñas y jóvenes, y para ayudar en su resolución.

Las ideas y opiniones expresadas en el documento son netamente de los autores.

Se permite la reproducción total o parcial del documento citando a los autores.

Índice

Presentación	5
1. Estimulación y reeducación psicomotriz	7
1.1. Actividades para trabajar Orientación espacial y control corporal	8
1.2. Actividades para trabajar Conocimiento del Esquema Corporal	10
1.3. Actividades para trabajar Discriminación Auditiva	12
1.4. Actividades varias para trabajar Motricidad Fina	12
1.5. Actividades varias para trabajar Lateralidad	13
1.6. Cómo estimular el Lenguaje de los niños/as: consejos generales para la familia	13
2. El dibujo infantil y su significado psicológico	15
2.1. Evolución del dibujo infantil: Descripción detallada desde su aparición hasta la adolescencia	15
a. El Garabato	16
b. Del garabato a las primeras formas	16
c. Las líneas empiezan a tomar forma	16
d. El detalle aumenta	17
e. La figura humana se perfila	17
f. Se consolida la forma	17
g. El personaje en situación	17
2.2. Aspectos a evaluar en las primeras etapas	18
a. La forma en la que el niño/a sujeta el lápiz	18
b. La mirada y la actitud	18
c. El espacio que ocupa	19
d. El trazo	20
e. Forma	20



2.3. El dibujo a partir de los 5 años	20
2.4. Rasgos psicológicos y su expresión en el dibujo	22
2.5. Etapas del Dibujo Infantil	24
1. Etapa del garabateo	24
2. Etapa preesquemática	24
3. Etapa esquemática	24
4. Etapa del realismo	25
5. Etapa del pseudo-naturalismo	25
3. La niñez (6 a 11 años)	25
3.1 Consideraciones Generales	25
3.2. Desarrollo y Maduración	26
3.2.1. Desarrollo psíquico	27
3.2.2. Relaciones sociales	28
3.3. Test Gestaltico Visomotor de Bender (Anexo 1)	29
3.4. Test de Frases Incompletas de Sacks adaptado (Anexo 2)	36
4. Los problemas de aprendizaje	39
4.1 Cómo detectar problemas de aprendizaje en los niños y niñas	40
4.2 Características de los problemas de aprendizaje	41



Presentación

Esta segunda guía se centra en la etapa escolar, aborda por tanto desde los 6 a los 11 años en que inicia la adolescencia.

Parte de sugerencias para la estimulación y reeducación psicomotriz (éstas también pueden aplicarse a niños/as entre los 3 y los 5 años), posteriormente se centra en el análisis de la evolución de los dibujos en los niños/as y de éstos como indicadores de conflicto a nivel personal, familiar, comunitario y social.

Las características de la niñez media se analizan como tercer componente y se proponen dos reactivos para detectar problemas madurativos: (Test visomotor de Bender) y emocionales (Test de Sacks), dos áreas que deben ser diagnosticadas puesto que si no son recuperadas pueden terminar en problemas de aprendizaje.

La guía finaliza con el análisis de los problemas de aprendizaje que se presentan en la niñez media.



Los juegos son tan importantes para los niños/as que no solo sirven para divertirlos, con ellos se puede estimular y, a los niños/as con discapacidad, reeducar.

1. Estimulación y reeducación psicomotriz

Durante los primeros años de vida, la estimulación psicomotriz es quizás lo más importante para el adecuado desarrollo de los niños y niñas. En la guía 1 revisamos que durante la primera infancia la inteligencia se expresa en la capacidad de coordinación del sistema nervioso central con los movimientos finos y gruesos.

Conforme crece el niño o la niña esperamos que controle su cuello, luego que aprenda a sentarse, gatear, caminar. A esto se lo conoce como la ley de desarrollo "céfalo-caudal", porque primero se aprende a manejar y controlar la cabeza y el control va descendiendo hacia abajo, a los brazos y manos (que aprenda a sujetar cosas, primero con toda la mano y luego con los dedos) y después a las piernas y pies. Esta ley del desarrollo se llama "próximo-distal", aprendemos a controlar lo que está más cerca del cuerpo y al final lo que está más lejos (los dedos).

Este desarrollo "normal esperado" tampoco se daría si no existiese la estimulación regular que todos los niños y niñas tienen en su ambiente familiar y en los centros de cuidado y desarrollo infantil. Hay casos de niños/as que tienen un ritmo más lento, que enfrentan algunos problemas o que simplemente necesitan un poco más de atención y ayuda. Cuanto más pronto detectemos las dificultades, mejor será la capacidad del niño/a de recuperarse. Somos insistentes en decir que la óptima consolidación de las habilidades motoras garantiza, en lo posterior, el adecuado desarrollo del lenguaje, del pensamiento y de las habilidades sociales y afectivas.

A continuación detallaremos algunas propuestas de estimulación para fortalecer o recuperar el desarrollo de cada una de las áreas que comprende la psicomotricidad:





1.1. Actividades para trabajar Orientación espacial y control corporal

Uno de los juegos que puede utilizarse para trabajar en orientación espacial y control corporal es el tradicional "Simón dice", el nombre lo podemos cambiar de acuerdo a los nombres que son comunes en las comunidades con las que nos encontramos trabajando, lo importante es el sentido del juego.

Una persona, que al inicio puede ser el profesor pero que luego puede ser un estudiante dará una orden relacionada con la ubicación de una parte del cuerpo y del cuerpo en el espacio.

Podemos iniciar con las órdenes más sencillas: ubicación de las partes del cuerpo, "Simón dice tocarse la nariz", "Simón dice tocarse los labios" al mismo tiempo que se da la orden verbal, el profesor se tocará otra parte del cuerpo intentando confundir al niño/a.

Luego las órdenes se pueden ir complejizando, para trabajar lateralidad por ejemplo se podría decir: "tocarse la pierna izquierda con el brazo derecho".

También se pueden dar órdenes para ubicar el cuerpo en el espacio. Por ejemplo, "Simón dice dar un paso a la izquierda, dar tres saltos hacia atrás, etc"

Otro aspecto de este juego es que ante las equivocaciones no hay castigos, se debe estimular un clima cálido, acogedor que favorezca el buen humor y la cooperación.

Ordenes con Simón Dice¹:

- Encima–debajo, sobre-abajo, delante-detrás, juntos-separados, enfrente–de espaldas, alrededor, derecha – izquierda, delgado-grueso...

Jugar a Simón Dice, también imitando (en espejo) al adulto (moviendo dedos, manos, brazos, piernas, cabeza, tronco).

1 Jel Aprendizaje. Sugerencias para la estimulación psicomotriz. <http://blog.jel-aprendizaje.com/index.php?s=componga>



Ejercicios²

- Poner mano/pie delante o detrás, etc.
- Mantener un globo en el aire.
- Sentarse en el piso con las piernas estiradas, cruzadas, juntas y flexionadas.
- Tumbarse boca abajo, arriba, en cuclillas, agachado, de rodillas.
- Correr hacia adelante, hacia atrás, de derecha, de izquierda.
- Andar en cuclillas, puntitas de pies, talones, andar sobre el mismo lugar (sin desplazarse), pasos cortos, largos, deprisa y despacio, trotar como un caballo, gatear, reptar, trepar.
- Hacer equilibrio sobre una cuerda o línea recta.
- Se puede hacer todo esto combinando con palmadas del adulto (ej. cuando aplaudo fuerte, camino hacia adelante, y cuando aplaudo suave, hacia atrás).
- Ir deprisa hacia un lugar y volver despacio.
- Saltar a distintas alturas, saltar obstáculos, distancias (largo), saltar en un pie, con ambos.
- Combinar marchas lentas y rápidas. Comenzaremos siempre con el pie izquierdo.
- Marchas con paradas. A una orden el niño/a se detiene, y la reinicia con otra nueva orden. Otra opción: el niño/a se impondrá a sí mismo las paradas: "Me detendré cada tres pasos", por ejemplo)
- Sucesión de órdenes rápidas: sentado, de pie, agachado, etc.
- Acentuar el movimiento de los brazos durante la marcha.
- Mantener el brazo derecho y la pierna izquierda adelantados, y con un salto cambiaremos rápidamente, de forma que adelantemos el brazo y la pierna contrarios.
- Partiendo de la posición firme, el niño/a dará un salto y caerá con los brazos extendidos horizontalmente y las piernas abiertas.
- Correr sin moverse del sitio.
- Sostener un objeto en equilibrio con una mano, mientras que con el otro brazo se realiza un ejercicio de subida y bajada.
- Trazar círculos en el aire con los brazos, simultáneamente y en la misma dirección. Una vez que se haya ejercitado en el ejercicio anterior, el movimiento se realiza en direcciones opuestas.





- Jugar "a la pata coja" mientras se va votando una pelota.
- Mantenerse de puntillas el mayor tiempo posible. Se puede hacer una competición de duración.
- Dibujar simultáneamente en una pizarra un círculo y un triángulo.
- Caminar como gato, perro, caballo, jirafa, etc.
- Caminar agachados como los enanitos y estirados como los gigantes.
- Pasar por debajo de sillas o mesas.
- Balancear los brazos, estirados a lo largo del cuerpo, de un lado a otro, imitando el péndulo de un reloj.

1.2. Actividades para trabajar: Conocimiento del Esquema Corporal³

Actividad 1: Las partes del cuerpo

- Que el niño/a ponga cosas encima de su cabeza.
- Que el niño/a ponga cosas debajo de sus pies.
- Que el niño/a ponga sus manos encima/debajo de su cabeza.
- Que coja algo con una mano.
- Que lo coja con las dos manos.
- Identificar en un dibujo sobre una silueta de un niño/a diferentes partes del cuerpo (boca, ojos, mano, pies,...).

Actividad 2: Los sonidos del cuerpo

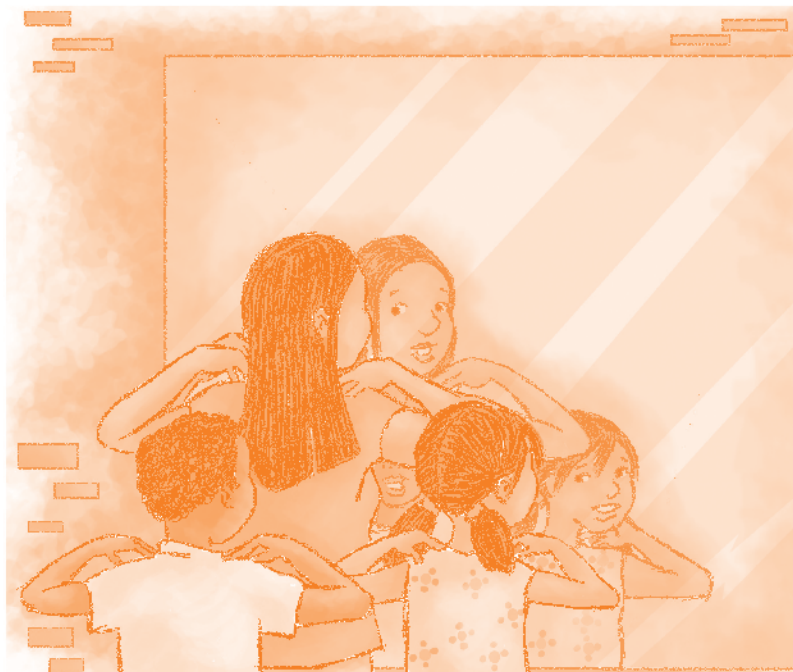
- El maestro/a emitirá un sonido atrayendo la atención de los niños/as y asegurándose de que le aplican el nombre adecuado. (Estos sonidos serán: voz, risa, llanto, estornudo, aplauso, taconeo,...).
- El maestro/a emite estos sonidos en orden diferente y los niños/as tratarán de reconocerlos.
- Los niños/as juegan a adivinar el sonido que emiten sus compañeros.
- Pedir a los niños/as que con los ojos cerrados identifiquen la voz de un compañero/a.
- Se hacen determinados sonidos y los niños/as levantan la mano cada vez que oigan el sonido acordado previamente.

3 Machín Roberto: Propuesta didáctica para trabajar el esquema corporal en educación infantil. Efdeportes.com. <http://www.efdeportes.com/efd137/el-esquema-corporal-en-educacion-infantil.htm>

Actividad 3: Las partes del cuerpo

Juego delante del espejo:

1. En un primer momento el maestro/a deberá de realizar un gesto o un movimiento y los alumnos/as deben de imitar esa conducta motriz (comenzamos tocándonos la cabeza, los hombros, la cara, los pies, las rodillas,...con diferentes posibilidades de ejecución.)
2. Posteriormente realizando movimientos sencillos (levantando un pie, sentándose en el suelo, sacando la lengua...). Como se puede observar la actividad permite numerosas posibilidades de ejecución.



Actividad 4: "Juego por rincones"

Niños/as divididos en grupos acuden a una zona determinada a jugar

Rincón de la casita: Rincón del juego simbólico. Materiales relacionados con la higiene y el cuidado personal (peines, cepillos, botes vacíos de plástico, toallas,...) jugar a lavar los muñecos, secarlos, vestirlos,...

Rincón del médico: Materiales de plástico relacionados con utensilios típicos de una consulta médica. Unos niños/as hacen de médicos y otros de pacientes. El maestro/a puede empezar por hacer una revisión médica a algún alumno (mirarles los oídos, medirles, mirarle la garganta, los ojos,...).

Actividad 5: "Juegos asociados"

1. En gran grupo los niños/as deberán de llevarse las manos a una determinada parte del cuerpo que el maestro indicará (Las manos a la cabeza, a los pies, a la cintura, a las orejas,...).
- Dividido en pequeños grupos de 5 niños/as. Cada uno deberá de agruparse con su grupo (previamente establecido) cuando el maestro/a lo ordene. Se formarán diversos grupos (los pingüinos: los niños/as de puntillas y con las manos en las rodillas, los elefantes: con las manos en las orejas, los leones: con las manos en la boca,...).





2. Juego de persecución en el patio o cancha: Un niño/a deberá de coger al resto.

Variantes que permiten diferentes tipos de agrupamientos:

- Para que puedan salvarse y no ser cogido deberán de agruparse de dos en dos.
- De tres en tres.

Cada niño/a que sea atrapado se unirá dándole la mano al que se la queda y sin soltarse de las manos deberán de coger al resto. Así sucesivamente.

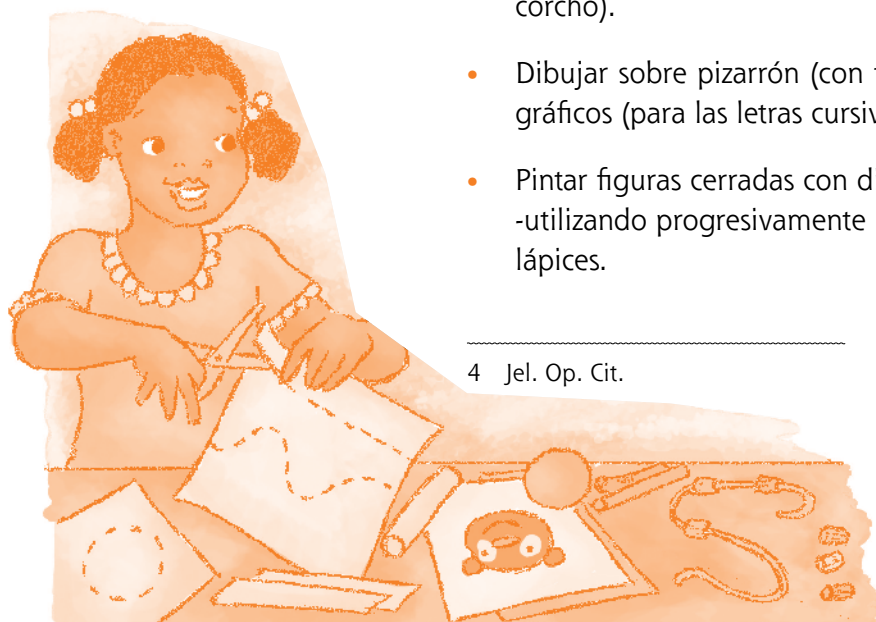
1.3. Actividades para trabajar: Discriminación Auditiva

- Utilizar distintas partes del cuerpo para hacer ritmos: palmas, pies, silbidos, chasquido de dedeos, etc.
- Alternar rítmicamente los distintos sonidos del cuerpo.
- Hacer secuencias de sonidos: más suave a más fuerte, más lento a más rápido.

1.4. Actividades varias para trabajar: Motricidad Fina⁴

- Tapar y destapar (botellas frascos), meter y sacar(con fideos) , abrochar, desabrochar, abotonarse y desabotonarse, atar cordones, trenzar, enrollar, desenrollar.
- Rompecabezas con cortes diversos.
- Recortado (con tijeras y con dedos) líneas rectas, curvas y pegado.
- Jugar con plastilina (hacer cubos, redondeles, etc.), jugar con arena, tierra, palillos, pinzas, doblar papeles (al medio, en diagonal, formar barquitos, etc.).
- Hacer collages, recortado de figuras con punzón (sobre plancha de corcho).
- Dibujar sobre pizarrón (con tiza) figuras geométricas y grafismos pre-gráficos (para las letras cursivas).
- Pintar figuras cerradas con diversos materiales: témperas, acuarelas -utilizando progresivamente pinceles de distinto grosor-, crayones, lápices.

4 Jel. Op. Cit.



- Calcar figuras de complejidad creciente.
- Repasar dibujos por el contorno.
- Manos extendidas sobre una mesa, con los dedos separados. Se le pide que levante alternativamente cada uno de los dedos. Primero con una mano y luego con las dos simultáneamente.
- Con el dedo pulgar tocar sucesivamente cada uno de los dedos restantes de la mano. Primero con una mano y después con las dos.
- Con la mano cerrada, se le pide que extienda el dedo que se la vaya indicando.
- Fingir leer un periódico o un libro, pasando las páginas.
- Realizar una torre de, al menos, 4-6 cubos de plástico.
- Ensartar bolas en un hilo plastificado.
- Meter anillas en una barra de soporte.

1.5. Actividades varias para trabajar Lateralidad

- Tocarse partes cruzadas: mano izquierda- ojo derecho, mano derecha pierna izquierda.
- Hacer los mismos ejercicios frente al espejo.
- Poner códigos a la izquierda y a la derecha. Ejm. Cuando escuches 1 salta a la derecha, cuando escuches 2 a la izquierda, puedes ser también con colores o animales.

1.6. Cómo estimular el Lenguaje de los niños/niñas: consejos generales para la familia

La única forma de que el niño/a desarrolle el lenguaje es mediante la estimulación familiar, en el centro infantil y en su comunidad. El lenguaje que parecería algo tan sencillo y espontáneo de adquirir, en caso de no ser estimulado puede llevarnos a trastornos que luego repercutirán de forma importante en la salud mental del niño/a y en su proceso de aprendizaje de la lecto-escritura.

Si el niño/a no aprende bien el lenguaje oral, de forma casi predecible tendrá posteriores dificultades con el lenguaje escrito.

Algunos consejos importantes para la familia son detallados a continuación:

- Es muy importante que el niño/a esté acompañado y que las personas que lo cuiden hablen con él, le cuenten cosas, nombren los objetos,

En todos los juegos hay que animar el esfuerzo realizado, felicitar, sonreír, abrazar, y mostrar mucha alegría. Eso da seguridad.





le incentiven a asociar sonidos, olores, sensaciones y colores con los sonidos de las palabras. Si el cuidador/a del niño se pasa en silencio, no habrán estímulos que le permitan al niño/a aprender. El lenguaje oral se aprende por repetición, de ahí que los niños/as en las distintas regiones del Ecuador pueden usar diferentes palabras para nombrar lo mismo, en distintos tonos.

- No debemos resolverle las cosas. Generalmente, muchos de los niño/as que desarrollan el lenguaje de manera tardía, lo hacen debido a "mimos exagerados", los padres o cuidadores no dan al niño/a la oportunidad de hablar, hablan por él, le dan las cosas que señala sin que él o ella sienta la necesidad de nombrarlo.
- Decir las palabras como son, no desfigurarlas, acortarlas o cambiarlas para que suenen más dulces. El niño/a debe aprender cada palabra completa y como realmente se utiliza.
- Los niño/as primero aprenderán palabras sueltas, estas palabras irán incrementando en número. En una segunda etapa empiezan a conectar palabras, generalmente la primera conexión que hacen es sustantivo – verbo (mamá dame) o sustantivo adjetivo (mamá mala). Posteriormente articularán oraciones pequeñas y luego más complejas. Lo más importante es acompañar este proceso sabiendo que la estructura semántica y gramatical es lo último que los niños aprenderán.
- Evite las burlas y las correcciones excesivas. Se debe corregir al niño, pero de forma amable y motivándolo para que siga hablando. No es necesario que le demos motivaciones tales como premios; un abrazo, una sonrisa, un beso pueden ser demostraciones de alegría que le darán confianza y seguridad para seguir aprendiendo.
- El lenguaje es el elemento que con más frecuencia se ve afectado cuando el niño/a enfrenta problemas emocionales, afectivos, etc. Si observamos retrocesos en el lenguaje, éstos serán una señal de alerta de que algo anda mal.
- Actividades como leer cuentos, cantar canciones, silbar, decir adivinanzas, trabalenguas, juegos de palabras estimularán y enriquecerán el lenguaje de los niños/as.
- Es necesario ser pacientes, dejar que el niño/a hable todo lo que quiere decir, aún cuando le tome tiempo.
- Aunque las equivocaciones en las palabras que el niño/a pronuncia pueden resultar graciosas, es mejor si no nos reímos de ellas y las festejamos porque el niño/a entenderá que es divertido y mantendrá esos errores. Es mejor si sugerimos con dulzura la palabra correcta.

La mejor manera de que un niño/a hable y lo haga bien, es hablarle, contarle cuentos, y pedirle que se exprese.



- También es importante que el niño/a ejercite los músculos de la boca, darle alimentos sólidos, procurar no licuar su comida, tratar de reducir el uso del biberón, chupones y en caso de que lo hiciera, la succión del dedo pulgar. Es mejor darle fruta, verduras, alimentos que requieran el ejercicio masticatorio, jugar a los gestos y caras, a soplar velas, lavarse los dientes, etc.
- Debemos enseñar al niño/a a mantener limpia su nariz, así podrá hablar con claridad.
- Finalmente, resulta fundamental descartar cualquier dificultad que pudiese estar afectando al niño/a, debemos percatarnos de que el niño/a respire bien, en la noche especialmente y en caso de que no lo haga, descartar adenoides (llamadas también "vegetaciones"). Debemos cuidar muy bien su dentadura y atender problemas como caries o mala colocación de los dientes lo más pronto posible. En caso de infecciones de las vías respiratorias o de oídos, debemos seguir todo el tratamiento correctamente hasta el final. De manera especial, en las infecciones de oídos pues una otitis mal tratada puede desencadenar en una infección de las meninges que son las capas que recubren el cerebro.

2. El dibujo infantil y su significado psicológico

2.1. Evolución del dibujo infantil: un análisis desde su aparición hasta la adolescencia.

La mejor forma de comprender la realidad de niños y niñas, sus preocupaciones y temores más profundos es a través del dibujo.

El dibujo por un lado se convierte en un reflejo del desarrollo madurativo del niño/a, nos permite analizar si está avanzando acorde a su edad, si ha tenido la estimulación adecuada y si existen o no alteraciones biológicas para su normal crecimiento y consolidación de habilidades motoras, del conocimiento, de lenguaje, afectivas y sociales.

A nivel general, comúnmente lo que el niño/a aprende primero es el dibujo de líneas verticales al año y medio de edad, luego, las líneas horizontales y círculos hacia los dos años, cruces o equis a los tres, cuadrados a los cuatro y rombos a los siete.

Por otro lado el dibujo expresa directamente el estado emocional del niño/a consigo mismo y con los otros/as en los distintos niveles (escolar, familiar,





comunitario). En el dibujo niños y niñas proyectan sus capacidades y limitaciones, su visión de los conflictos, denuncian las agresiones y miedos. El dibujo se convierte en una suerte de código que permite interpretar a través de señales la estructura psicológica de niños y niñas.

En estos dos sentidos, miremos cómo evoluciona el dibujo en los niños/as:

a. El Garabato

Los primeros garabatos suelen realizarse a partir del año y medio, a manera de juego, estimulados por los cuidadores, el niño/a empezará a jugar con el lápiz sobre el papel.

Al inicio el dibujo será una actividad que no mantiene la atención del niño/a sino por períodos muy cortos de tiempo, los trazos suelen ser líneas sueltas en distintos lugares del papel.

Dado que en esta edad el niño/a no ha consolidado aún sus habilidades psicomotoras, sujetará el lápiz con toda la mano, en forma de puño y es común que alterne la derecha con la izquierda.

A esta edad, el dibujo aún no nos permite evaluar el estado emocional sin embargo es una actividad fundamental para fortalecer la coordinación visomotriz: es decir la coordinación ojos-manos.

b. Del garabato a las primeras formas

Es hacia el segundo año que el niño/a empezará a ir dando forma a los garabatos. En este momento, se da un paso muy importante: se empieza a desarrollar la representación gráfica, es decir la capacidad de representar un objeto o acción en papel, de tal forma que se asume que el niño/a ubica un concepto gráfico. Ahora, debemos saber que en este momento las formas serán inexactas y más bien imprecisas, será necesario preguntarle al niño/a qué es el dibujo que hizo y entonces él o ella sabrán decirnos de qué se trata. Lo importante en esta etapa no es la calidad del dibujo, la figura, la exactitud en el coloreado, etc. más bien el hecho de la representación.

c. Las líneas empiezan a tomar forma

Hacia los dos años y medio, el niño/a tendrá las habilidades psicomotrices necesarias para empezar a combinar formas, especialmente círculos con líneas que tendrán ciertas semejanzas con objetos, animales y figuras humanas. En este momento, va siendo posible identificar a qué corresponden los dibujos sin necesidad de consultar a los niños/as.



Fuente: <http://www.psicodiagnósis.es>



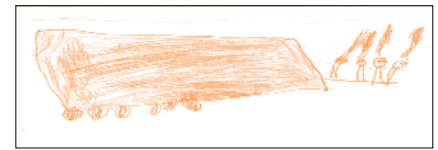
Fuente: <http://www.psicodiagnósis.es>



Fuente: <http://www.psicodiagnósis.es>

d. El detalle aumenta

Es aproximadamente a los tres años cuando el niño/a intencionalmente representa objetos y acciones con mayor precisión y detalles. La figura humana suele ser en este punto bastante clara, núcleo definido y extremidades aunque es normal si en este punto solo se grafican las piernas o los brazos.



Fuente: <http://www.psicodiagnósis.es>

e. La figura humana se perfila

Hacia el final de los tres años y durante el cuarto año, el niño/a va perfeccionando sus dibujos, en este punto la figura humana suele tener muchos más detalles, aun cuando las proporciones aún pueden ser bastante inexactas (cabeza y ojos muy grandes por ejemplo), el dibujo humano tendrá un cuerpo bien definido, llegando a tener detalles incluso de vestimenta.



Fuente: <http://www.psicodiagnósis.es>

f. Se consolida la forma

Debemos recordar que en este momento los niños y niñas inician la educación básica, por lo que tendrán un proceso de estimulación importante a nivel visomotor, la escuela promueve la realización de ejercicios gráficos de preescritura que pretenden preparar al niño/a a través de dibujos, líneas, bucles, círculos y otras figuras para luego iniciar el aprendizaje de las letras.

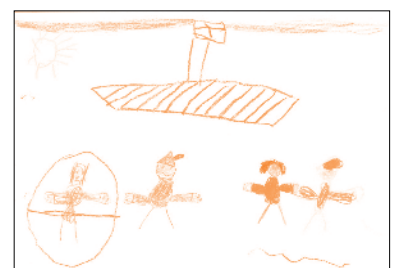
En relación a la figura humana, en este punto ya existe un nivel de precisión importante, el niño/a suele dibujar todos los órganos de los sentidos e incluso detalles como pestañas, cejas, uñas, cabello, etc. Adicionalmente, el niño/a adquiere la capacidad de dibujar diferencialmente a distintas personas, más grandes, más pequeñas, más gordas, más delgadas, con el cabello de cierta forma, etc.



Fuente: <http://www.psicodiagnósis.es>

g. El personaje en situación

A esta edad, el dibujo ya está consolidado, por lo que puede utilizarse para analizar el estado emocional, las necesidades, deseos y temores del niño/a. El dibujo es, sin lugar a dudas, una de las formas más importantes que encuentra el niño/a para comunicar emociones, sensaciones y pensamientos.



Fuente: <http://www.psicodiagnósis.es/images/dibujo7.jpg>





En esta etapa, el niño/a ya es capaz de dibujar acciones, es decir el niño/a saltando, jugando, en la escuela, con la familia. Además puede graficar estados de ánimo: dibujos tristes, felices, asustados, etc.



2.2. Aspectos a evaluar en las primeras etapas

Tal como lo mencionamos anteriormente, existen dos aspectos fundamentales que pueden ser evaluados a través del dibujo: el uno es el desarrollo madurativo y el otro el estado emocional.

Hasta los 4-5 años el dibujo es primordialmente un indicador del avance en el desarrollo madurativo. Posteriormente puede utilizarse para valorar estado emocional y conflictos en esta esfera. Miremos ahora a detalle algunos de los elementos que pueden ser evaluados a través del dibujo:

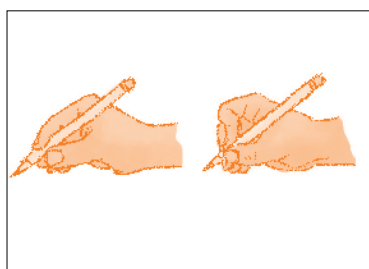
a. La forma en la que el niño/a sujeta el lápiz

Por un lado debemos valorar el avance en el dominio psicomotriz, al inicio el niño/a sujetará el lápiz con toda la mano y podrá alternar de una mano a otra. Hacia los cuatro años sin embargo, es adecuado que el niño/a haya definido la mano de preferencia y sostenga el lápiz en pinza de trípode, es decir utilizando los dedos índice, pulgar y medio. Por otro lado está la forma como el niño/a sujeta el lápiz, si lo hace tranquilamente, si ejerce demasiada presión, si le tiembla la mano, si el tono muscular es el adecuado, etc, todos estos son indicadores del estado emocional del niño/a.

b. La mirada y la actitud

El dibujo es una actividad que requiere coordinación visomotriz, es decir ojo-mano. En este sentido el dibujo nos permite valorar cómo se encuentran las habilidades visuales. Si el niño/a se encuentra a una distancia adecuada del papel o si se acerca o aleja demasiado, si enfoca la mirada, si tiene dificultades para focalizar, etc. Si detectáramos dificultades en este sentido, es importante corregirlas de inmediato o remitir al niño/a con un profesional para una medición visual.

Así también es de analizar la actitud del niño/a mientras dibuja, si lo percibimos tranquilo-ansioso, concentrado-distraído, entusiasmado-desmotivado, etc.

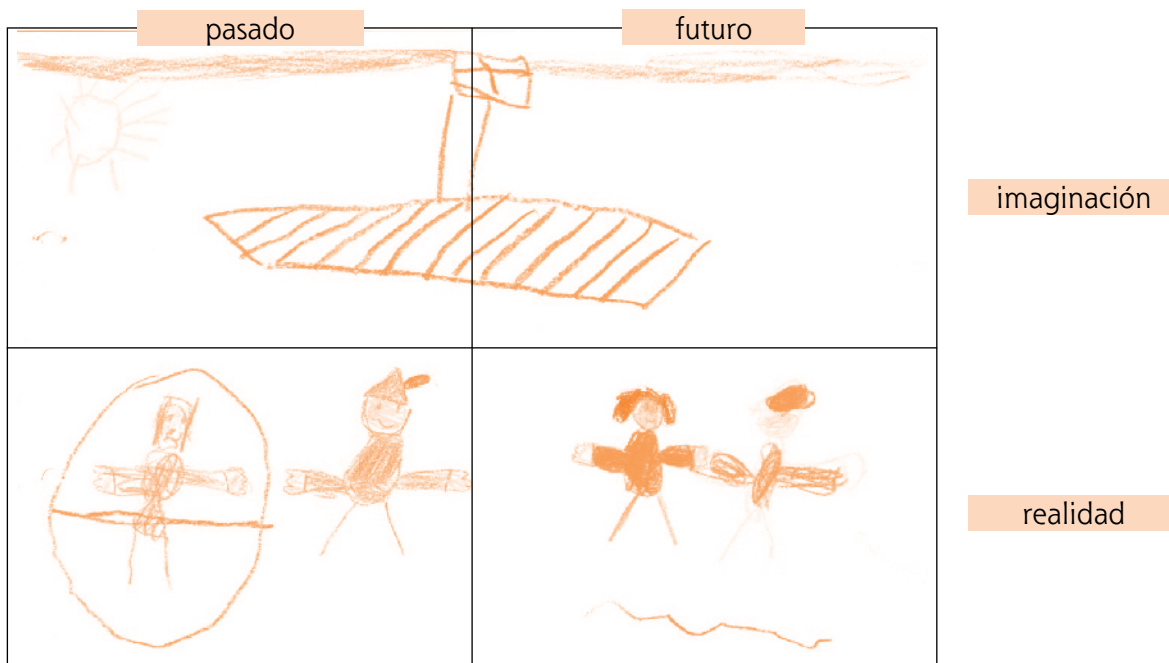


c. El espacio que ocupa

Analizar el espacio que ocupa el dibujo en el papel es fundamental. Decimos que los dibujos muy pequeños o ubicados en extremos de la hoja reflejan introversión, timidez, inseguridad, temores, miedos, retraimiento. Por el contrario dibujos grandes que ubican todo el papel se asocian con confianza y seguridad.

Otro rasgo importante de análisis es el lugar que ocupa el dibujo en la hoja. Si dividimos la página en cuatro cuadrantes: En los cuadrantes inferiores los niños y las niñas pintan la realidad. En los cuadrantes superiores se pinta la fantasía, el imaginario; en los cuadrantes de la izquierda se representa el pasado y en los de la derecha el futuro.

Lo saludable se considera que el niño/a no se centre ni en los cuadrantes superiores ni en los inferiores, que tenga un balance entre los dos. Así también es importante fijarse en lo que el niño/a grafica en los cuadrantes derechos, donde se representa cómo él o ella mira el futuro.





Fuente: <http://www.psicodiagnósis.es>

d. El trazo

El trazo nos dice mucho del estado emocional del niño/a. Un trazo firme y claro es indicativo de seguridad y autoestima en el niño/a. Un trazo tenue, casi imperceptible refleja un niño/a inseguro/a. Un trazo demasiado fuerte, que incluso puede perforar la hoja es señal de agresividad, impulsividad o falta de control.

e. Forma

Las formas iniciales en los dibujos de los niños/as son rectilíneas, la adquisición de formas onduladas es posterior, sin embargo, hacia los tres años cuando los niños/as están en capacidad de hacer trazos de este tipo, encontrarnos con un predominio de líneas rectas, con puntas marcadas como triángulos pueden ser una señal de agresividad hacia el mundo exterior o falta de control de impulsos. Como contraparte el predominio de líneas onduladas indicará buen apego y vínculos del niño/a con su familia, autocontrol y seguridad.

2.3. El dibujo a partir de los 5 años

Es en esta etapa que el dibujo adquiere un valor psicodiagnóstico doble: nos permite por un lado evaluar el desarrollo madurativo y la inteligencia y por otro el componente emocional. La forma, el tipo de trazos, los colores utilizados, son indicativos de la forma como el niño vive y construye su mundo. Una estrategia importante es acompañar los dibujos de preguntas sencillas que nos permitirán completar la información para el diagnóstico. Es mejor si las preguntas se hacen cuando el niño/a termina de dibujar porque entonces no intervenimos con las ideas que quiere expresar a través del dibujo. Algunas preguntas sugeridas podrían ser:

- ¿La persona que dibujaste es varón o mujer?
- ¿Cuántos años tiene?
- ¿Qué hace? o ¿a qué se dedica?
- ¿Con quién vive?

Los garabatos pasan a líneas con intención y de ahí a dibujos y figuras. Es importante animar en cada etapa porque es animar a que se expresen.



- ¿Está feliz?
- ¿Tiene familia?
- ¿Su familia le quiere?
- ¿Cómo se lleva con mamá, papá, hermanos, abuelos?
- ¿Tiene amigos/as?
- ¿Sus amigos/as le quieren?
- ¿Qué quiere ser cuando sea grande?
- ¿Tendrá familia, se casará, tendrá hijos/as?
- ¿Tiene alguna preocupación?
- ¿De qué tiene miedo?
- ¿En qué sueña?
- ¿Es feliz?

Los niños/as en sus dibujos pintan su universo, por ello con preguntas a sus dibujos se les puede conocer mejor.





2.4. Rasgos psicológicos y su expresión en el dibujo

Tal como lo mencionamos anteriormente los rasgos en los dibujos pueden darnos información valiosa, pistas para comprender determinados comportamientos o conductas. Ojo, que estos rasgos han sido elaborados considerando lo que frecuentemente en los dibujos estudiados corresponde, ello sin embargo no quiere decir que siempre tenga que ser así, de ahí que los test proyectivos (que utilizan el dibujo como indicador) deben completarse con una pequeña entrevista con el niño/a y su familia, o con el llenado de su historia clínica, la observación del comportamiento del niño/a, etc. Es decir, el análisis del dibujo nos da pistas o piezas que pueden orientar y alimentar una evaluación más amplia. En la tabla siguiente detallamos algunos rasgos psicológicos en función de indicadores gráficos.

Rasgos Psicológicos	Indicadores gráficos
Agresividad, desobediencia	Presencia de dientes muy destacados. Brazos largos con manos cerradas. Garras en lugar de dedos. Formas con trazos rectos muy alargados y en sentido ascendente. Marcada asimetría de las extremidades cuando se representan personas. Dibujo de números, letras, signos u objetos repetidos siguiendo una progresión ascendente en su tamaño.
Ansiedad - Temor	Los temores infantiles se manifiestan en el dibujo mediante un grafismo reducido, indeciso, pequeño, simple en su forma. En ocasiones, el niño/a puede preferir dibujarse dentro de una casa, vehículo, etc. que le proporcione cobijo frente al mundo externo y sus fantasmas. Poca expresividad en las caras. Si el temor es hacia alguna persona en concreto, la representará con brazos cortos o sin ellos. La presencia de ansiedad puede reflejarse también en el sombreado de la cara (parcial o total) siendo muy significativo entre los 5 y 12 años.
Motivación para el Aprendizaje y la Escuela	Dibujos bien proporcionados enriquecidos con algunos detalles. Las caras suelen representarse con grandes ojos, hay expresión, el cuello suele estar presente. El dibujo está bastante centrado y ocupa buena parte del papel. Brazos abiertos y piernas bien definidas. Caras sonrientes, elementos extra como pequeños animales (caracoles, mariposas...).
Egocentrismo	Cabeza grande, formas exageradas. Si se trata de un dibujo de familia o de varias personas, el niño/a se dibuja primero y aparece notablemente más grande que los demás.
Comportamientos y pensamientos obsesivos	El dibujo se realiza siempre con un método muy similar, siguiendo una misma rutina un mismo tema o colores. Es un dibujo elaborado que crea mucha ansiedad al niño/a si se equivoca o cree que no le ha quedado bien. Necesidad de borrar con frecuencia. Trazos simples muy repetitivos pueden estar asociados a discapacidad mental.

Inseguridad	Brazos y manos pequeñas y/o pegados al cuerpo. Piernas delgadas o inestables. Trazo irregular, inseguro, fallos con rectificaciones frecuentes. Figuras comprimidas o pequeñas. Inclínación de la figura en 15° o más.
Perseverancia	Figuras bien contorneadas. Riqueza de detalles. Los personajes aparecen con el rostro expresivo y con todos los elementos. Cabello bien definido. Si se utiliza el color se ha rellenado gran parte del dibujo. Trazo pausado poco impulsivo. Buena atención.
Déficit atencional. Impulsividad	Dibujo desorganizado. Normalmente a mayor déficit atencional menor capacidad para estructurar un dibujo global. El niño/a preferirá dibujar pequeños objetos inconexos de diferentes temáticas y formas. Poca definición, pobreza de detalles. Objetos irreales o muy distorsionados. Cuando coinciden déficit atencional e impulsividad el dibujo pasa a ser más una descarga tensional que una actividad placentera. El niño/a dibujará sólo elementos de su interés y tenderá a ocupar todo el espacio del papel con pocas formas mal dispuestas.
Lateralidad Cruzada	La lateralidad cruzada se manifestará por la presencia de figuras, letras o números en forma invertida (como reflejadas en espejo). El trazo del dibujo será irregular con formas distorsionadas.
Autocontrol	Simetría en el dibujo. Formas onduladas, bien proporcionadas. Si el dibujo está coloreado no se traspasan los límites del contorno.
Autoestima	Buena organización del espacio. Brazos y manos abiertos. Tamaño de la figura grande. El dibujo suele ocupar casi todo el espacio del papel con una distribución adecuada. Expresión positiva en las caras cuando aparecen varias figuras.
Problemas de relación social o con sus iguales	Brazos pegados al cuerpo, expresión neutra o triste. La figura puede mostrarse indistintamente (según como lo vive el niño/a) grande o pequeña. Grande cuando se vive la situación como agresión hacia uno mismo y hay que responder o plantar cara. Pequeña cuando el sentimiento es de indefensión, temor o incapacidad.
Discapacidad Mental	El rasgo fundamental es la pobreza y poca variabilidad de los detalles. Dependiendo del nivel cognitivo el niño/a, éste puede efectuar el dibujo de una figura humana pero será incapaz de introducir variaciones significativas para distinguir, por ejemplo, un hombre de una mujer. Asimetría en las extremidades y/o poca integración de las partes.

El estudio de los trazos nos ayuda a entender mejor al niño/a.



Fuente: El dibujo infantil y su significado psicológico. Psicodiagnosis.es: Psicología Infantil y Juvenil. <http://www.psicodiagnosis.es/areaespecializada/instrumentosdeevaluacion/eldibujoinfantilysignificadopsicologico/index.php>





2.5. Etapas del Dibujo Infantil

El dibujo en los niños/as va evolucionando en etapas en función del ritmo de su desarrollo madurativo, de las habilidades que se consolidan, y además de las características individuales de cada niño/a. Así, las etapas que proponemos son referentes parciales que pueden variar en cada niño/a. A nivel general se reconocen las siguientes etapas:

1. La etapa de garabateo: se presenta durante el período comprendido entre el año y medio y cerca de los cuatro años de edad. Tal como describimos en el apartado anterior, dentro de esta etapa existen varias fases: una primera en la que el niño/a realiza líneas desordenadas sin ningún control y puede hacerlo en el papel o en cualquier superficie. Un segundo momento en el que el niño/a mejora su control motriz, empieza a desarrollar el freno inhibitorio y realiza líneas y figuras que tienen un inicio y un fin. La tercera etapa del garabato se da cuando los niños/as otorgan significado a sus dibujos aun cuando estos no tengan precisión en la forma. Esta transición es fundamental porque los dibujos trascienden de ser un simple ejercicio motriz para desarrollar las habilidades de representación gráfica.

2. La etapa preesquemática: corresponde al período comprendido entre los 4 y los 7 años. Es entonces cuando empieza a existir correspondencia entre el significado atribuido y la forma graficada. Es decir, en este momento empieza a ser posible reconocer en la forma la representación que el niño/a hizo. El niño/a empieza a dibujar los objetos más comunes y familiares: un auto, una casa, el perro, una pelota, etc, pero también puede graficar situaciones y acciones.

3. La etapa esquemática: Se desarrolla entre los 7 y los 9 años de edad. En esta etapa los dibujos adquirirán mayores detalles y precisión. Los dibujos en general expresan relaciones entre objetos y situaciones, ya no se trata de objetos sueltos sino que son parte de una totalidad que expresa más que la suma de sus partes. En este período es normal que se dé un fenómeno conocido como "Transparencia" y es que los niños/as pueden dibujar las cosas como si pudieran ver a través de ellas, por ejemplo un cuerpo humano con los órganos internos, una casa en la que se ven los muebles internos, una escuela en la que se ve lo que hacen los niños/as dentro del aula, etc. Es en este momento, en donde los dibujos ya no se realizarán sueltos en el espacio sino que el niño/a dibuja una línea base que es la que orienta todos los trazos y posteriormente incluirá la representación del cielo.

Aunque se habla de etapas de dibujos por edades, no hay que ser rígidos, hay que interpretar e intentar entender la etapa en la que se encuentra.



4. La etapa de realismo: se da entre los 9-12 años. Los niños/as intentan hacer reproducciones lo más fieles posibles a la realidad. En este momento, para ellos pierde importancia la acción de las situaciones y se centran más bien en la reproducción exacta. En este momento tanto la línea de la base cuanto la del cielo han desaparecido en tanto se adquiere la noción de la tercera dimensión y se las concibe en relación a la composición dibujada.

5. La etapa de pseudonaturalismo: Es aproximadamente hacia los 13 años cuando el dibujo se ha consolidado, la figura humana se diferencia perfectamente de acuerdo al género y el nivel de detalle en las producciones se complejiza de manera importante. En este momento, los niños/as atribuyen mucha importancia a la producción final, la valoran y les gusta que los demás también lo hagan.

A nivel general, es importante insistir que el dibujo es una actividad fundamental para favorecer el adecuado desarrollo de los niños/as así como para evaluar su desarrollo madurativo y estado emocional. Los padres/as, maestros y cuidadores deben favorecer esta actividad, preguntar al niño/a sobre sus dibujos y felicitarlo por las creaciones.

Cualquier indicativo de conflictos emocionales o retraso madurativo debe ser reportado para la realización de una evaluación completa.

3. La niñez (6 a 11 años)

3.1 Consideraciones Generales

A partir de los 5 años el niño/a ha superado unas etapas muy laboriosas:

- Ha puesto en marcha todas sus funciones psicomotoras.
- Mantiene una postura libre en el espacio.
- Tiene una capacidad de traslado notable pues anda, corre, sube y baja escaleras...
- Coordina sus movimientos musculares finos (manos) y gruesos (movimiento de miembros superiores e inferiores, equilibrio y coordinación general).
- Tiene totalmente desarrolladas sus destrezas visuales, auditivas y táctiles
- Tiene gran destreza manual y percepción espacial lo que se expresa en el plano gráfico (dibujo).

Esta etapa, aunque es de transición, el desarrollo psíquico y afectivo que se de influirá para toda la vida.





- El lenguaje ha alcanzado una maduración prácticamente completa con enriquecimiento del vocabulario y sin dificultades articulatorias. El siguiente cuadro nos muestra a qué edades deben adquirirse.

3 años	4 años	5 años	6 años
/m/, /n/, /ñ/, /p/, /k/, /f/, /y/, /v/, /t/, /c/, /ua/, /ue/	/b/, /g/, /r/, /bl/, /pl/, /ie/	/fl/, /kl/, /br/, /gr/, / au/, /ei/	/rr/, /s/, /x/, /d/, /g/, /fr/, /pr/, /tr/, / dr/, /eo/

- También ha conseguido cierta independencia de la madre y con ello una integración social en la vida familiar y en la escuela.

La etapa escolar es una etapa de transición en la que no se ven cambios notables pero el desarrollo principalmente psíquico es fundamental ya que sirve de cimentación para posterior desarrollo y perfeccionamiento de funciones ya aparecidas anteriormente.

Es una etapa principalmente receptiva, junto con el especial grado de maduración de la esfera afectiva, convierte al escolar en un ser moldeable sobre el que las bases que deje el ambiente (escolar, familiar...) persistirán e influirán en toda su vida.

3.2. Desarrollo y Maduración

Aumento de masa: desde los cinco años habrá un aumento de unos 5 a 7 cm al año y 1,5 a 2,5 kg. El crecimiento de las distintas partes del cuerpo no es uniforme ya que por ejemplo, el diámetro de la cabeza alcanza a los 10 años un tamaño casi adulto.

Coordinación muscular: es capaz de lanzar objetos de poco peso lo que conlleva una gran evolución, mantiene correctamente una postura, tiene equilibrio, puede no controlar su fuerza, puede levantar objetos pesados.

Dentición: La mitad de las 32 piezas que componen la dentición definitiva suelen hacer su aparición entre los 5 y 10 años.

Sin embargo, existen grandes diferencias individuales.

3.2.1. Desarrollo psíquico⁵

Entre los 6 y 9 años

Con seis años no muestra solución de continuidad entre lo bueno y lo malo, dulce o cruel, protector y agresivo. Son desequilibrios que van junto a la aparición frecuente de impulsos rebeldes y de irritación. Lloro fácilmente, discute y es presa de accesos de cólera que se traducen física y verbalmente. Momentos después de haber mostrado sentimientos de celos hacia el hermano o el compañero, se desvive por protegerle y agradarle.

Con 7 años sigue de manifiesto este mismo desequilibrio, pero los impulsos son menos expansivos, más introvertidos y se muestra más sentimental. Tendencia a la tristeza y melancolía más frecuentes. Procura ser amable con los demás pero a veces se enfada consigo mismo/a. En sus arrebatos de cólera, sobre todo si no logran lo que están empeñados en conseguir, son capaces de arrojar o romper algo que tienen en la mano.

A los 5 años suelen poner poco de manifiesto el miedo, mientras que se va haciendo más patente a medida que avanza el sexto año; a esta edad es más a ruidos extraños (como los truenos, las sirenas) o a pequeñas cortaduras; mientras que es más a lo sobrenatural, a las apariciones o gente escondida cuando van siendo un poco mayores. Más tarde les asusta fundamentalmente el fracaso.

El desarrollo de la memoria y la atención se pone más de manifiesto después de los 7 años, cuando han superado la crisis expansiva y desequilibrada de los 6 años.

El desarrollo de conceptos en el niño/a, de su logro intelectual, en especial de aquellos que no son producto de un aprendizaje propiamente dicho: la propiedad, la bondad, la justicia, la muerte... Es muy complejo. Van adquiriendo progresivamente conciencia de unos y otros pero desde luego hay que destacar que la escala de valores del niño/a no coincide en absoluto con la del adulto.

Cada vez van controlando más deprisa sus explosiones de cólera y el autodomínio en general, pero combinado con la inconstancia.

5 Tomado de Zambrano, Jessica (2010) Elaboración de menús nutricionales para niños de segundo a séptimo de básica de la escuela "Gonzalo Zaldumbide" UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA EQUINOCCIAL Facultad de Turismo. (repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/9684/1/42362_1.pdf) pp 20 y ss





Entre los 10 y los 14 años

Dominan dos tipos de impulsos que fluctúan: el de independencia y desapego de los padres y el impulso de refugiarse en el seno familiar ante las múltiples dificultades y fracasos de la vida.

Hacia los 12 años es cuando, dentro de esta etapa, su memoria y atención son máximas.

Al final de la etapa escolar es cuando mejor entiende la escala de valores del adulto pero no la acepta, como afirmación de la propia personalidad. Es precisamente el desarrollo del juicio crítico lo más característico de esta edad (Zambrano, 2010).

Además, tiene continuamente un sentimiento pasivo de contemplación del que es difícil sacarle.

Cabe destacar en esta etapa que las imágenes de sí mismos (autoconcepto y autoestima) son bastantes estables y están relacionadas con su independencia, optimismo y sociabilidad.

3.2.2. Relaciones sociales

Hasta los cinco años la madre es aún el centro del universo del niño/a, quien gusta de tenerla cerca y es obediente con ella. Sin embargo, a partir de los 6 años él/ella es el centro, por lo que surgen roces con la madre ya que ellos se oponen más a aceptar sus instrucciones y comienzan a tener mayor importancia las opiniones de los amigos/as.

Respecto al padre es a esta edad cuando comienza a tener más importancia, se convierte en el ser al que ha de concederse más autoridad y obediencia.

A la edad escolar ha desaparecido por completo toda tendencia al juego solitario. Pero tienden a las peleas y riñas ya que no es capaz de aceptar la derrota. Aparece el concepto de mejor amigo, los juegos se desarrollan entre niños/as de la misma edad y sexo y ya aparecen tres roles sociales: el jefe (que marca las pautas del juego), los felices en su papel de colaboradores y los rechazados.

A partir de los 10 años

Surgen amistades fácilmente y se llegan a hacer amistades íntimas y hasta confidenciales. Pueden establecerse con facilidad actividades de grupo.

3.3. Test Gestáltico Visomotor de Bender (Anexo 1)⁶

El Test de Bender o Test Gestáltico Viso-Motor es uno de los más utilizados en la evaluación psicopedagógica de los alumnos/as, es una prueba clásica dentro de los instrumentos de evaluación de los psicopedagogos. Ha sido ampliamente utilizado en diferentes campos, rangos de edad, intencionalidades y modalidades de presentación. Por ejemplo, se ha utilizado como instrumento diagnóstico del desarrollo infantil, como test de inteligencia, como test de personalidad, como prueba de diferenciación de patología clínica en adultos, como prueba de funcionamiento neurológico en enfermedades degenerativas y accidentes cerebrales.

Se han realizado investigaciones que lo relacionan con la valoración del desarrollo perceptivomotor, el retraso mental, la memoria a corto plazo, la detección de problemas de aprendizaje, el diagnóstico de daño cerebral o alteración neurológica, en salud mental (indicadores emocionales y patologías específicas).

Adicionalmente, nos permite asociar los tipos de distorsiones que aparecen en la realización del Test Bender, con tres áreas:

- el desarrollo evolutivo normal de la percepción / coordinación visomotora en la infancia;
- el ajuste emocional de los niños/as;
- y las alteraciones neurológicas.

Material de la Prueba: (a) Juego de 9 figuras geométricas, más o menos complejas, impresas en negro, en láminas de cartulina blanca; estas tarjetas están identificadas: la primera (introdutoria o de muestra), con la letra A, y las restantes numeradas en el dorso con los números 1 a 8.

Modo de Administración: Se administra en forma individual. Puede emplearse como test introductorio. Se entrega a la persona un lápiz, un

6 El test de Bender fue construido por Lauretha Bender entre los años 1932 y 1938. La información sobre el test ha sido tomada de: Llopis Miguel: La aplicación del Test de Bender en el día a día del psicopedagogo escolar. Presentación de una plantilla de registro. Accedido en julio 2012 en: http://www.google.com/url?sa=t&rct=j&q=llopis%20miguel%20%22la%20aplicaci%C3%B3n%20del%20test%20de%20bender%20en%20el%20d%C3%ADa%20a%20d%C3%ADa%20del%20psicopedagogo%20escolar%22&source=web&cd=1&ved=0CCEQFjAA&url=http%3A%2F%2Fwww.quadernsdigitals.net%2Findex.php%3FaccionMenu%3Dhemeroteca.DescargaArticuloIU.descarga%26tipo%3DPDF%26articulo_id%3D10393&ei=KwpaUITjMof28wSo1IGACA&usq=AFQjCNGTO_aPRO3-wudpdRdWvc0DQyMHHQ&cad=rja





borrador y una hoja tamaño A4 o carta en blanco. A menudo bastará con una hoja, pero ciertas personas suelen necesitar más (lo cual ya es un indicador).

La prueba se inicia con la figura A y se continúa sucesivamente, una a una, con las 8 figuras de la serie, en orden estandarizado, a fin de que el sujeto las vaya copiando con el modelo a la vista. Las tarjetas se muestran, pues, una por vez, colocadas sobre el margen superior de la hoja, en su posición correcta. Si, como suele ocurrir, el examinado prefiere tener el juego de tarjetas en sus manos para examinarlas a fin de orientar adecuadamente la totalidad de los dibujos en la hoja entregada, se permite.

Tiempo: No se fija, ni se limita el tiempo: no deben retirarse las láminas hasta que el examinado/a las haya reproducido, se debe anotar la hora de inicio y la hora de finalización (tiempo aproximado de ejecución: de 10 a 15 minutos).

Consigna: Dígase al examinado:

"Aquí hay algunas figuras (o dibujos) para que los copie. Cópielos tal como Usted los ve".

Debe cuidarse que cualquier otra indicación que sea preciso hacerle al niño/a no sea sugeridora, por ejemplo, si el niño/a pregunta si debe contar los puntos, responderle: "no es necesario, pero haz como te parezca". De manera semejante a cualquier otra pregunta que el niño/a formule.

Manejo de la Prueba: Aliéntese al niño/a a colocar la figura A cerca de la esquina superior derecha del papel, pero si no acepta la sugerencia de inmediato, no se insiste. Si el examinado intenta girar la tarjeta para colocarla en alguna otra posición, debe desalentarle. Si persiste, permitirle hacerlo y anote el hecho en el Protocolo de Registro (anexo 1). Se aceptan todos los ensayos que el examinado realice con una figura. Proporciónese lápiz y borrador, se permite que borre a fin de mejorar sus trazos pero no se le estimulará en este sentido. No se permite en cambio el empleo de auxiliares (regla, monedas, etc.) para efectuar las reproducciones.

Sirve de orientación a la conducta general del examinador, la norma siguiente: El Test Bender, es un test clínico y no debe manejárselo con tal rigidez que perjudique su objetivo: establecer la capacidad del examinado para experimentar las formas visomotoras en relación espacial y temporal.

Registro de la prueba: Regístrese la reacción del sujeto a la situación de la prueba, su comportamiento a lo largo de ella y, en especial, toda conducta

que en el curso del test se desvíe de las normas señaladas. En ningún caso (por mucho que el sujeto se desvíe de las normas establecidas) se considerará que el test ha fracasado. Si el examinado está cansado, registre el hecho, a fin de tenerlo en cuenta en el diagnóstico (la fatiga tiende a exagerar las distorsiones al momento de la reproducción, aumentando las tendencias perseverativas, o provoca otros procesos derivados del deseo de economizar energías o de las tendencias regresivas: inmadurez). Todos estos aspectos se anotan en la Hoja de Registro (anexo 1).

Análisis y Evaluación: La valoración del test se realiza sobre los datos obtenidos por el análisis de las figuras reproducidas, relaciones recíprocas, el fondo espacial, la formación de patrones en el tiempo, etc. y los datos clínicos (historia clínica). El test se somete a doble análisis y valoración: cualitativo y cuantitativo, para establecer las pautas significativas a los fines diagnósticos. Para el análisis de la prueba deben guiarse en el Manual de Corrección.

Protocolo de Registro (Anexo 1): En la Hoja de Registro se presentan los indicadores que en la aplicación del Test son importantes o dan información interesante al momento de establecer las intervenciones. A continuación se describen las partes de la plantilla que constan en el Protocolo:

- En primer lugar la identificación personal y los datos de la evaluación.
- Luego tenemos el cuadro de la Escala de Maduración, en la que se anota el análisis de cada una de las figuras reproducidas. Los diferentes ítems de las nueve figuras aparecen en columnas. Se indica el tipo de alteración perceptiva que representa, así como la leyenda. En la última columna aparecen el total por tipos de alteración con el número máximo posible. También aparecen celdas para la puntuación directa, centil y edad equivalente.
- A continuación se encuentra el cuadro de Escala Emocional, en el cual se registran los resultados de la interpretación de indicadores emocionales.
- Posteriormente tenemos un espacio (Observaciones) para anotar el tiempo de la realización; conductas a reseñar y un espacio para ubicar espacialmente, mediante números, de la distribución de las figuras en el protocolo del alumno.

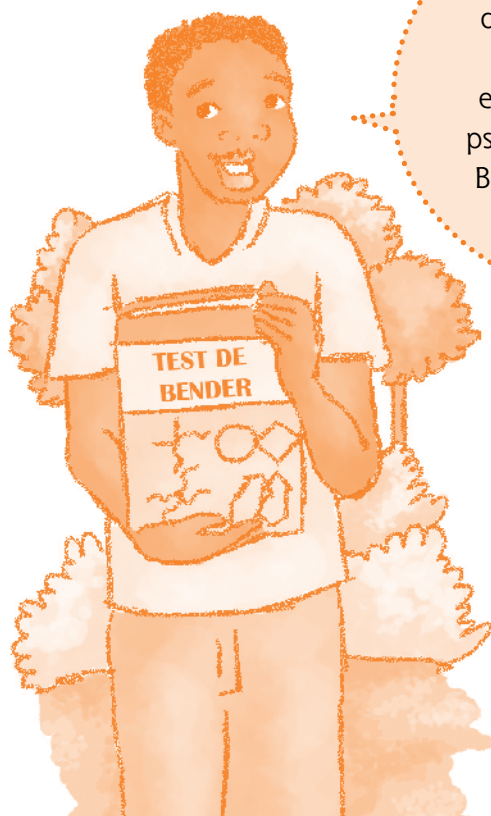
En la parte posterior del protocolo recogemos la información referente a los aspectos posturales de la grafía: Lateralidad, pinza, motricidad, sujeción, distancia y postura.





- Luego la modalidad de la grafía: Direccionalidad.
- El tipo de realización: Realización.
- La manera en la que el niño enfrenta la tarea del conteo: Numeración.
- La estrategia utilizada al enfrentar la situación de prueba: Atención, Actitud.
- En el apartado de Verbalizaciones, hay espacio para anotar el tiempo de inicio de la figura y espacio para los comentarios que realiza el niño/a.
- Por último tenemos un espacio para registrar la autovaloración y el grado de percepción personal sobre los dibujos realizados (cuánto percibe las distorsiones en relación a la figura mostrada).

Evaluación Cuantitativa: En el cuadro que continúa, se detallan y explican los indicadores a considerar en la evaluación de las figuras que reproduce el niño/a, cuya calificación debe registrarse en el Protocolo del Test.



Hay algunas pruebas que nos pueden ayudar a medir el desarrollo emocional y la madurez psicomotriz. La prueba de Bender nos ayuda con el estado madurativo.

Figura A		
1	Distorsión: a. Fig. deformadas o achatadas; un eje de la fig. es el doble de la otra; adición u omisión de ángulos. b. La proporción entre las 2 figuras no corresponde, una es el doble de la otra.	
2	Rotación: El eje de la figura está rotado en más de 45°, donde la rotación de la tarjeta también se puntúa. Este error es altamente significativo por lo que se puntúa con 2 puntos.	
3	Integración: Yuxtaposición de las 2 partes. Sobreposición excesiva o separación excesiva por más de 3mm.	
Figura 1		
4	Distorsión: 5 o más puntos se han convertido en círculos. La conversión a rayas no se puntúa.	
5	Rotación: La figura está rotada en más de 45°, se consideran también las curvas y la rotación del modelo.	
6	Perseveración: Hay más de 15 puntos en la hilera.	
Figura 2		
7	Rotación: El eje de la figura está rotado en más de 45°, donde la rotación del modelo también se puntúa.	
8	Integración: se omiten una o dos hileras, se usa el dibujo anterior como una hilera o cuando hay cuatro hileras en la mayoría de las columnas. No se puntúa si se omiten columnas, siempre que queden hasta 3.	
9	Perseveración: Cuando hay más de 14 columnas * No se puntúa si las columnas están verticales o si hace puntos en vez de círculos.	
Figura 3		
10	Distorsión: 5 o más puntos se han convertido en círculos. La conversión a rayas no se puntúa.	
11	Rotación: El eje de la figura está rotado en más de 45°, donde la rotación del modelo también se puntúa.	
12	Integración: a. La cabeza de la flecha resulta irreconocible, sin ángulo y/o asimétrica. b. No se hacen puntos sino rayas. La línea puede sustituir a los puntos o estar agregada. Este error es altamente significativo por lo que se puntúa con 2 puntos.	
Figura 4		
13	Rotación: El eje de una o ambas figuras está rotado en más de 45°, donde la rotación del modelo también se puntúa. Este error es altamente significativo por lo que se puntúa con 2 puntos.	
14	Integración: Separación o sobreposición de más de 3mm entre la curva y el ángulo adyacente.	



Figura 5		
15	Modificación de la forma: 5 o más ptos. se han convertido en círculos. Puntos. agrandados, rayas o círculos parcialmente rellenados no se puntúa.	
16	Rotación: Rotación de la fig en más de 45°; extensión apunta al lado izq. o nace a la izq. del punto central del arco	
17	Integración: a. Desintegración del diseño; conglomeración de puntos.; línea recta o círculo de puntos. En lugar de arco; la extensión atraviesa el arco. Ángulo o cuadrado no se puntúan b. Línea continua en lugar de puntos., en el arco, la extensión o ambos. Este error es altamente significativo por lo que se puntúa con 2 puntos.	
Figura 6		
18	Distorsión de la Forma: a. 3 o más curvas sustituidas por ángulos (en caso de duda, no computar). b. Ninguna curva en una o ambas líneas; líneas rectas. Este error es altamente significativo por lo que se puntúa con 2 puntos.	
19	Integración: Las dos líneas no se cruzan, o se cruzan en el extremo de una o ambas; dos líneas onduladas entrelazadas.	
20	Perseveración: 6 o más curvas sinuosidades completas en cualquiera de las 2 direcciones.	
Figura 7		
21	Distorsión de la Forma: a. Cuando hay desproporción en el tamaño de ambos hexágonos (2:1). b. Cuando hay deformación de los hexágonos por adición u omisión de ángulos en uno o ambos.	
22	Rotación: Rotación de la fig. o parte de la misma en mas de 45°; rotación del modelo aunque después se copie correctamente como se ve en la tarjeta rotada.	
23	Integración: Cuando los hexágonos no se superponen o lo hacen excesivamente (uno penetra completamente a través del otro).	
Figura 8		
24	Distorsión: El rombo o el hexágono están deformados; con ángulos de más o menos.	
25	Rotación: La fig. está rotada en más de 45°; rotación del estímulo aunque después se lo copie correctamente. (Girar la hoja para aprovechar el papel no se computa, pero se registra en protocolo). Este error es altamente significativo por lo que se puntúa con 2 puntos.	

Fuente: tomado de internet en julio 2012:

<http://psicologia-dialectica.blogspot.com/2012/05/bender-munsterberg-koppitz.html>

Calificación: En la evaluación cuantitativa se evalúan 30 errores distribuidos de la siguiente manera: 10 para Distorsión de la forma (D), 9 para Rotación (R), 8 por Integración (I) y 3 por Perseverancia (P); esto suma un total de 30 puntos.

Se puntúa con una + por cada error, para luego realizar la sumatoria y transformarla en edad madurativa mediante el siguiente cuadro:

Datos normativos para la escala de maduración de Munsterberg	
Edad	N° de errores permitidos
5.0 a 5.5	13.6
5.6 a 5.11	9.8
6.0 a 6.5	8.4
6.6 a 6.9	6.4
7.0 a 7.5	4.8
7.6 a 7.11	4.7
8.0 a 8.5	3.7
8.6 a 8.11	2.5
9.0 a 9.5	1.7
9.6 a 9.11	1.6
10.0 a 10.5	1.6
10.6 a 10.11	1.5

El análisis diagnóstico se presenta en los siguientes rangos:

Madurez: La edad cronológica del niño corresponde con la edad madurativa.

Inmadurez leve: La edad madurativa es menor a la edad cronológica hasta 1 año 11 meses.

Inmadurez significativa: La edad madurativa se encuentra por debajo de la edad cronológica en más de 2 años.

Debemos enfatizar que los niños/as con inmadurez leve pueden mejorar con un proceso secuenciado de estimulación y recuperación. Lamentablemente los niños/as con inmadurez significativa tienen posibilidades elevadas de desarrollar un trastorno específico de aprendizaje, ya sea en la lectura (dislexia), escritura (disgrafía), cálculo (discalculia) o en varias de ellas.





3.4. Test de Frases Incompletas de Sacks- adaptado (Anexo 2)

El autor de esta prueba es Joseph M. Sacks y Sidney Levy. Es utilizada en el campo de la psicología clínica, educativa y el área laboral. Tiene como objetivo la medición de las emociones del individuo en cuanto a su familia, sexo, relaciones interpersonales y auto concepto. Relación con compañeros, con figuras de autoridad, figuras del sexo opuesto y aspiraciones.

Es una prueba proyectiva en la medida que cada una de las frases está sólo iniciada y el sujeto debe completarla, de acuerdo a lo que a él le sugieran los enunciados. Puesto que se responde por escrito, es evidente que el sujeto es consciente de su respuesta y puede, por lo mismo, manipularla. En otras palabras, es un instrumento muy sensible a los mecanismos de defensa. por este motivo, se alienta a los sujetos a responder con lo primero que se le ocurra, sin pensar mucho su respuesta. Incluso se le da la indicación de que si alguna frase le resulta difícil, la marque con una cruz al margen y continúe con la siguiente. Después que haya completado las demás, puede volver y responder las que había dejado marcadas. (Es obvio que el sujeto no necesita revisar cuáles están marcadas para reconocer las que dejó sin responder, pero para el evaluador es interesante tener las marcas y saber cuáles fueron las frases que le presentaron dificultades y no lo podría saber de otro modo, si el sujeto finalmente las responde todas).

En el cuadernillo que se le entrega al sujeto para que responda, se presentan las frases correspondientes a los diferentes temas y áreas, mezcladas. Debido a ello es necesario agrupar las que corresponden a cada uno de los temas y áreas, para poder hacer luego el análisis e interpretación. La mejor forma de hacerlo, es transcribir literalmente las respuestas del sujeto al protocolo de evaluación. Luego se puede hacer una apreciación con criterio clínico de las respuestas, que se puede anotar en el mismo protocolo de evaluación. También se puede asignar un puntaje a cada una de las respuestas, según se considere su "gravedad", asignando, por ejemplo, 0 puntos a las respuestas que no indican conflicto, 1 punto a aquellas que reflejan un conflicto menor o leve, y 2 puntos a aquellas que se considere indicadoras de conflictos más severos. Puesto que cada uno de los temas está representado por cuatro frases (excepto el de actitudes hacia los amigos o iguales, que tiene ocho), la simple suma de los puntajes permite reconocer el aspecto y área más problemática.

Es evidente que con estas características, el instrumento es útil más bien en la exploración de áreas de conflicto que para un análisis profundo. La versión que presentamos, se encuentra adaptada a poblaciones en

riesgo socio-ambiental, esto es, situaciones vividas por una comunidad o población que la coloca en circunstancias de vulnerabilidad (militarización en frontera, exposición a sustancias agrotóxicas, poblaciones que viven en medio de basurales, entre otros). Por otra parte, para ser "productivo", requiere de la buena disposición y colaboración de la persona evaluada, en el sentido de que responda en forma sincera. En síntesis, podemos decir que el Test de Sacks (como la gran mayoría de las pruebas psicológicas) es un instrumento útil y particularmente provechoso si se lo utiliza en combinación con otros procedimientos de exploración, en este caso se propone para ser combinada con la historia clínica, el Bender, las escalas madurativas de observación, curvas de crecimiento, y poder de esta manera obtener un diagnóstico psicopedagógico que nos lleve a una intervención efectiva de las necesidades encontradas.

Administración

Puede ser aplicado de forma individual, auto aplicable y de manera colectiva. El tiempo es variable pero se estima una duración de 30 minutos. Es utilizada en niños/as, adolescentes y adultos (varía la forma).

Para su aplicación se necesita la hoja de respuestas, lápiz y borrador.

Consigna

"A continuación encontrará frases incompletas, lea cada una de ellas y complételas escribiendo lo primero que se lo ocurra. No hay respuestas correctas o incorrectas, lo importante es que sea lo más sincero posible. Trabaje lo más rápido que pueda. Si no puede completar una pregunta, encierre el número en un círculo y vuelva a él más tarde".

Áreas y temas tratados

1. Área de la familia: Relación con la madre Relación con el padre Relación con el núcleo familiar.

Preguntas: 1-6-13-22-28-30-32-35-38-39-42-45-54.

2. Área Personal: Actitud hacia las mujeres, actitud hacia los hombres, actitudes hacia las relaciones sexuales, actitudes hacia las relaciones sentimentales. Temores. Sentimientos de culpa. Habilidades. Pasado personal. Futuro.

Preguntas: 2-4-5-8-9-12-14-17-21-23-24-25-26-31-33-34-36-37-40-41-43-46-47-48-49-50-51-52-53-55.





3. Área Social: Actitudes hacia los amigos y pares. Actitudes hacia los superiores. Actitudes hacia los subordinados.

Preguntas: 16-19-20-27-29-44.

4. Área de la comunidad: Actitudes hacia la comunidad en la que viven.

Preguntas: 3-7-10-11-15-18.

Interpretación del Test

a. Reunir las respuestas de las 4 áreas, referentes a cada una de las 15 actitudes, separándolas por áreas.

b. Calificar la perturbación emocional existente o no del examinado, con base a los siguientes criterios cuantitativos:

Puntaje categoría

2 Puntos: Inestabilidad emocional (posible depresión); es muy probable que necesite ayuda terapéutica para manejar los conflictos emocionales en esta área.

1 Punto: Desajuste emocional Leve: tiene conflictos emocionales en esta área, pero parece capaz de manifestarlo sin ayuda terapéutica.

0 Puntos: Ningún trastorno significativo observado en esta área.

X: Se ignora – pruebas Insuficientes

Al final debe realizarse un breve resumen interpretativo de cada una de las áreas exploradas y uno general que incluya todas las áreas.

Ejemplo de Interpretación

Pienso que mi padre es "UN HOMBRE EJEMPLAR"

0 puntos (no hay conflictos)

Pienso que la mayoría de las mujeres "SON UNAS CABRONAS"

2 puntos (hay conflicto severo)

Lo que menos me gusta de las mujeres "SUS CELOS"

1 punto (conflicto leve)

Me gustaría trabajar con personas que "ME DESAFÍEN"

0 puntos (no hay conflictos)

Sé que es una tontería, pero tengo miedo "DE VIAJAR EN AVIÓN"
1 punto (conflicto leve)

Darí cualquier cosa por olvidar "TODA MI NIÑEZ"
2 puntos (hay conflicto severo)

Del puntaje total, consideramos las siguientes categorías:

Normalidad (0-16pts): Esto equivale a estabilidad emocional.

Grado leve (17-44pts): Hace referencia a conflictos específicos (en un área o campo determinado) de fácil tratamiento que no necesariamente implican intervención terapéutica.

Para ello es suficiente la asesoría a padres, enfocando la reversibilidad de la condición: mayor comunicación, estímulos y refuerzo afectivo y social.

Afección moderada (45-72pts): Aquí hablamos de un trastorno del ánimo.

Afección severa (73-100): Corresponde a un trastorno depresivo, que requiere tratamiento psicológico y en ocasiones será necesario tratamiento farmacológico paralelo.

4. Los problemas de aprendizaje

En niños/as de edad escolar los problemas de aprendizaje afectan no solo al rendimiento, también al estado emocional del niño/a. En general son una consecuencia de la no consolidación de las funciones madurativas que revisamos anteriormente.

Por lo general, los niños/as con problemas de aprendizaje tienen inteligencia normal y no presentan discapacidades ni visuales ni auditivas. Los problemas obedecen más bien a disfunciones cerebrales mínimas, es decir a problemas con los procesos psicológicos de procesamiento de información.

Tampoco se trata de niños vagos ni ociosos, son niños que se esfuerzan e intentan comprender y trabajar en la escuela pero que tienen dificultades para captar, procesar, interpretar y dar respuestas frente a la información que proviene del mundo exterior.

Un niño/a con problemas de aprendizaje no está en capacidad de hacer lo mismo que sus compañeros/as de grado lo que generalmente ocasiona





bajo rendimiento escolar, pobre relación con sus compañeros/as e incluso fracaso escolar. En este sentido resulta fundamental que él o la docente estén atentos y tengan la capacidad de detectar y diagnosticar los problemas de aprendizaje en los niños/as.

4.1 Cómo detectar problemas de aprendizaje en los niños/as

Este tipo de problemas son bastante evidentes por lo que su detección pasa por identificar un conjunto de signos, por parte de los padres y los maestros, puesto que se presentan en la casa y escuela. Los niños/as con estos problemas suelen presentar:

- Dificultad para comprender la información del medio, tanto oral, como escrita (visual), no comprenden órdenes o instrucciones aún cuando su capacidad de visión y audición no se encuentre afectada.
- Débil memoria a corto plazo, les resulta difícil recordar lo que alguien les acaba de decir o algo que acaban de leer.
- Dificultades en la adquisición y manejo de habilidades educativas básicas como lectura, deletreo, escritura, ortografía, redacción por lo que presentan fracaso escolar.
- Problemas de lateralidad, no distinguen la derecha de la izquierda, suelen escribir los números y las letras al revés o invertidas.
- Pobre coordinación de movimientos tanto gruesos: caminar, marchar, saltar, trepar, como en movimientos finos: agarrar el lápiz, recortar, trozar, amarrarse los zapatos, hacer nudos, etc.
- Extravía sus pertenencias con frecuencia, nunca sabe dónde dejó sus útiles escolares, su uniforme, etc.
- Problemas en la comprensión del tiempo, confunde los conceptos como ayer (pasado), hoy (presente) y mañana (futuro).
- Se muestra irritable, enojado o agresivo con facilidad.
- Tiene dificultades para relacionarse con sus amigos/as y con sus profesores/as

4.2 Características de los problemas de aprendizaje⁷

Según la Asociación Americana de Problemas de Aprendizaje (Learning Disabilities Association of America) , los niños/as que tienen dificultades en el aprendizaje presentan deficiencias en:

a. Lectura (visión)

El niño/a acerca mucho al libro; dice palabras en voz alta; señala, sustituye, omite e invierte las palabras; Ve doble, salta y lee la misma línea dos veces; no lee con fluidez; tiene poca comprensión en la lectura oral; omite consonantes finales en lectura oral; pestañea en exceso; se pone bizco al leer; Tiende a frotarse los ojos y quejarse de que le pican; presenta problemas de limitación visual, deletreo pobre, entre otras.

b. Escritura

El chico invierte y varía el alto de las letras; no deja espacio entre palabras y no escribe encima de las líneas; Coge el lápiz con torpeza y no tiene definido si es diestro o zurdo; mueve y coloca el papel de manera incorrecta; trata de escribir con el dedo; tiene pensamiento poco organizado y una postura pobre, etc.

c. Auditivo y verbal

El niño/a presenta apatía, resfriado, alergia y/o asma con frecuencia; pronuncia mal las palabras; respira por la boca; se queja de problemas del oído; se siente mareado; se queda en blanco cuando se le habla; habla alto; depende de otros visualmente y observa el maestro de cerca; no puede seguir más de una instrucción a la vez; pone la tele y la radio con volumen muy alto, etc.

d. Matemáticas

El estudiante invierte los números; tiene dificultad para saber la hora; pobre comprensión y memoria de los números; no responde a datos matemáticos, etc.

En lo social / emocional niño/a inquieto/a, con baja autoestima y atención.

7 Según la lista obtenida de "When Learning is a Problem/LDA(Learning Disabilities Association of America)" <http://www.ldanatl.org/aboutld/teachers/index.asp>



Anexo 1: Test gestáltico viso-motor para niños y niñas⁸

TEST GESTÁLTICO VISO-MOTOR PARA NIÑOS Y NIÑAS

Lauretta BENDER

Criterios de corrección de Isabel M. KOPPITZ

Nombre y Apellidos: _____

Edad: _____ años _____ meses

Escuela: _____ Escolaridad: _____

Fecha de Evaluación: _____ Evaluador: _____

ESCALA DE MADURACIÓN DEL BENDER INFANTIL

Figura A		Figura 1		Figura 2		Figura 3		Figura 4		Figura 5		Figura 6		Figura 7		Figura 8		TOTAL
1a	D	4 D		7 R		10 D		13 R		15 D		18a D		21a D		24 D		D10=
1 b	D					11 R						16 R						18b D
2	R	5 R		8 I		12a I		14 I		17a I		19 I		22 R		25 R		I9=
3	I	6 P		9 P		12b I					17b I		20 P					23 I
D= Distorsión R= Rotación I= Integración P= Perseveración														P.D. =				
														P.C.=				
														Ed.Eq.=				

ESCALA EMOCIONAL DEL TEST DE BENDER



Nº	Indicador Emocional	Puntaje
I (*)	Orden Confuso	
II (*)	Líneas onduladas (Fig. 1 y 2)	
III	Rayas por círculos (Fig. 2)	
IV	Aumento de tamaño (Fig. 1, 2 y 3)	
V	Gran tamaño	
VI(*)	Tamaño pequeño	
VII	Línea fina	
VIII (*)	Repaso del dibujo	
IX (*)	Segunda tentativa	
X (*)	Expansividad	
	Constricción	
XI	Encuadres o Marcos	
XII	Elaboraciones espontáneas	
TOTAL		

OBSERVACIONES

- Tiempo: - Conducta durante la prueba	
---	--

⁸ Plantilla propuesta por LLOPIS, Miguel: Op. Cit.

- Lateralidad: ☐ Diestro. ☐ Zurdo. ☐ Indefinido – Variable
- Pinza: ☐ Correcta. ☐ Mala Presión. ☐ Empeora.
- Motricidad (muñeca - mano): ☐ Buena. ☐ Incorrecta. ☐ Mucha tensión.
- Sujeción (del papel): ☐ Buena. ☐ Mucha tensión. ☐ No la hay. ☐ Incorrecta. ☐ Variable
- Distancia: ☐ Correcta. ☐ Incorrecta. ☐ Se va acercando. ☐ ¿Problemas visuales?
- Postura: -Del Brazo: ☐ Correcta. ☐ Incorrecta. -Del Cuello: ☐ Correcta. ☐ Incorrecta.
 -De la Cabeza: ☐ Correcta. ☐ Incorrecta. -Del Cuerpo: ☐ Correcta. ☐ Incorrecta.



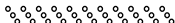



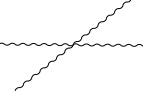
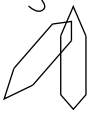
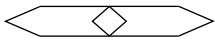
DIRECCIONALIDAD (del trazo): ☐  Levogira. ☐  Destrogira. ☐ Variable – No definida.
☐ De arriba-abajo. ☐ De abajo – arriba. ☐ De izquierda a Derecha. ☐ De Derecha a izquierda.
☐ Gira la muñeca de forma excesiva. ☐ Gira el papel. ☐ Giro de las muestras. ☐ Borraduras.
☐ Locus de control interno. ☐ Locus de control externo. ☐ Fragmentada.

- REALIZACIÓN: ☐ Rápida. ☐ Impulsiva. ☐ Lenta. ☐ Reflexiva. ☐ Perfeccionista.
- Trazo: ☐ Buen dominio. ☐ Inseguro. ☐ Realiza correcciones. ☐ Repaso rápido.
☐ Trazo fuerte. ☐ Trazo débil. ☐ Temblores. ☐ Con espigas.
- Comprobaciones: ☐ Oculares solamente. ☐ Con la cabeza. ☐ Con el cuerpo.
☐ Muchas. ☐ Normal. ☐ Muy pocas. ☐ Largas. ☐ Breves.

NUMERACIÓN: ☐ Perseveración giestáltica. ☐ No realiza conteo.
☐ Cuenta con dificultad. ☐ Cuenta con apoyo de dedos. ☐ Cuenta varias veces una figura.

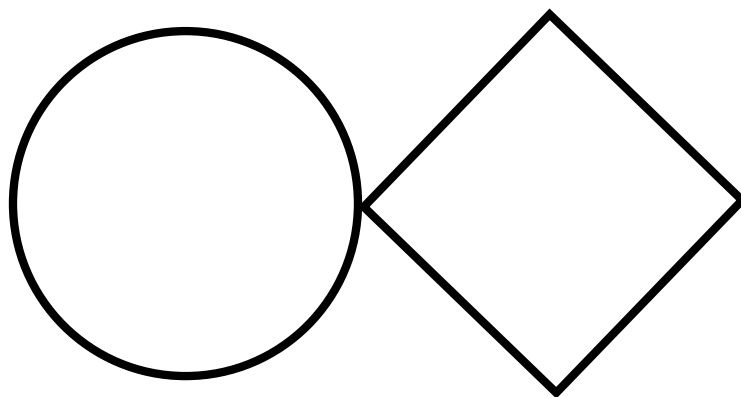
ATENCIÓN: ☐ Concentrado en la tarea. ☐ Se distrae con facilidad.

VERBALIZACIONES:

F – A <input type="checkbox"/> 	F – 1 <input type="checkbox"/> 	F – 2 <input type="checkbox"/> 
F – 3 <input type="checkbox"/> 	F – 4 <input type="checkbox"/> 	F – 5 <input type="checkbox"/> 
F – 6 <input type="checkbox"/> 	F – 7 <input type="checkbox"/> 	F – 8 <input type="checkbox"/> 

- Autoestima: ☐ Alta. ☐ Baja.
- Autovaloración de la Realización: ☐ Buena. ☐ Mala. ☐ Regular. ☐ “No lo sé”.
- ☐ Fácil ☐ F- A. ☐ F-1. ☐ F-2. ☐ F-3. ☐ F-4. ☐ F-5. ☐ F-6. ☐ F-7. ☐ F-8.
- ☐ Difícil ☐ F- A. ☐ F-1. ☐ F-2. ☐ F-3. ☐ F-4. ☐ F-5. ☐ F-6. ☐ F-7. ☐ F-8.
- Percibe las diferencias entre la muestra y la producción:
☐ Sí. ☐ No. ☐ Sólo en algunos elementos. ☐ Dificultades en la verbalización de las diferencias.

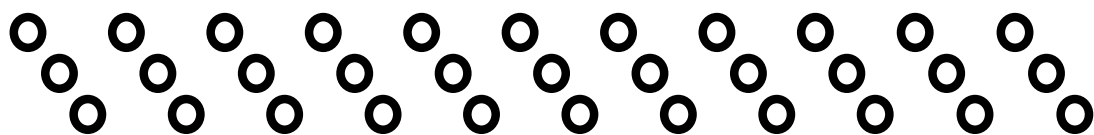
A



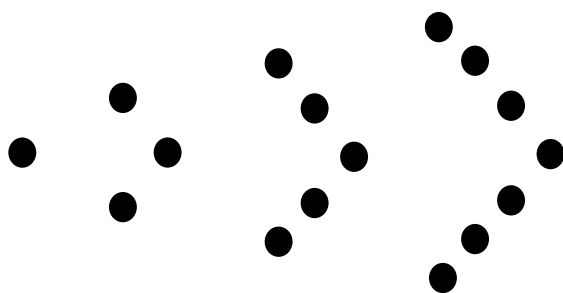
1



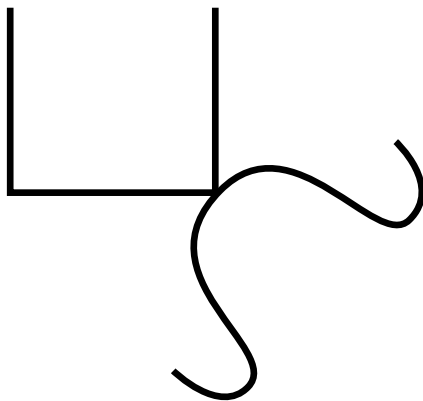
2



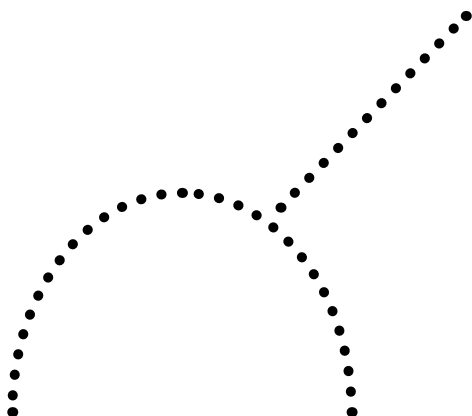
3



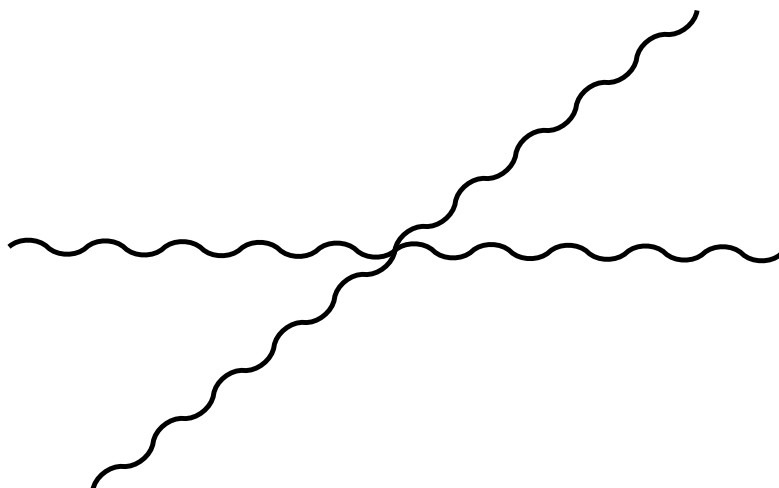
4



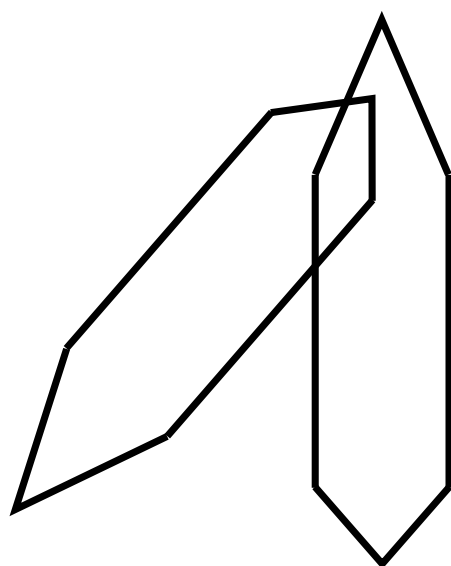
5



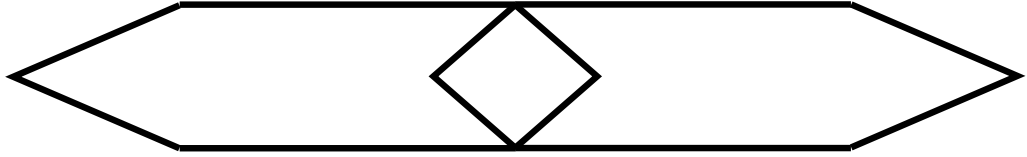
6



7



8



Anexo 2: Test de Frases Incompletas, Infantil (niño de ambos sexos)

Nombres: _____

Escolaridad: _____

Nombre del plantel: _____

Fecha del examen: _____

INSTRUCCIONES: Complete las siguientes oraciones en forma ordenada y con una letra bien clara.

1. A veces mi padre _____
2. Cuando todo me resulta mal _____
3. En relación con otras comunidades (o ciudades) mi comunidad es: _____
4. Yo siempre he querido y he deseado _____
5. Sé que es una tontería, sin embargo tengo miedo de _____
6. El trabajo de mis padres es _____
7. Trabajar en * _____ es _____
8. Después de algunos años yo me veo _____
9. Los que me mandan y me ordenan son _____
10. En mi comunidad yo cambiaría _____
11. El trabajo en* _____
12. Cuando yo era más pequeño (pequeña) _____
13. En comparación con otras familias, mi familia _____
14. Si yo pudiera mandar _____
15. Creo que los* _____ son _____
16. Yo me encuentro mejor en compañía de _____
17. Algunas veces mis sustos y temores _____
18. En mi comunidad el consumo de drogas y alcohol _____
19. Yo pienso que trabajar en* _____ es _____
20. Un amigo/a sincero y de verdad _____
21. Yo sería feliz si _____
22. Cuando mi padre o padrastro discute con mi madre _____
23. Yo pienso que muchas niñas/os _____
24. Pienso que consumir alcohol es _____
25. Cuando veo a alguien tomar alcohol yo _____
26. Cuando pueda mandar a los demás yo _____
27. Mis compañeras / compañeros no saben que _____
28. Quisiera que mis padres aprendieran que los papas deben _____

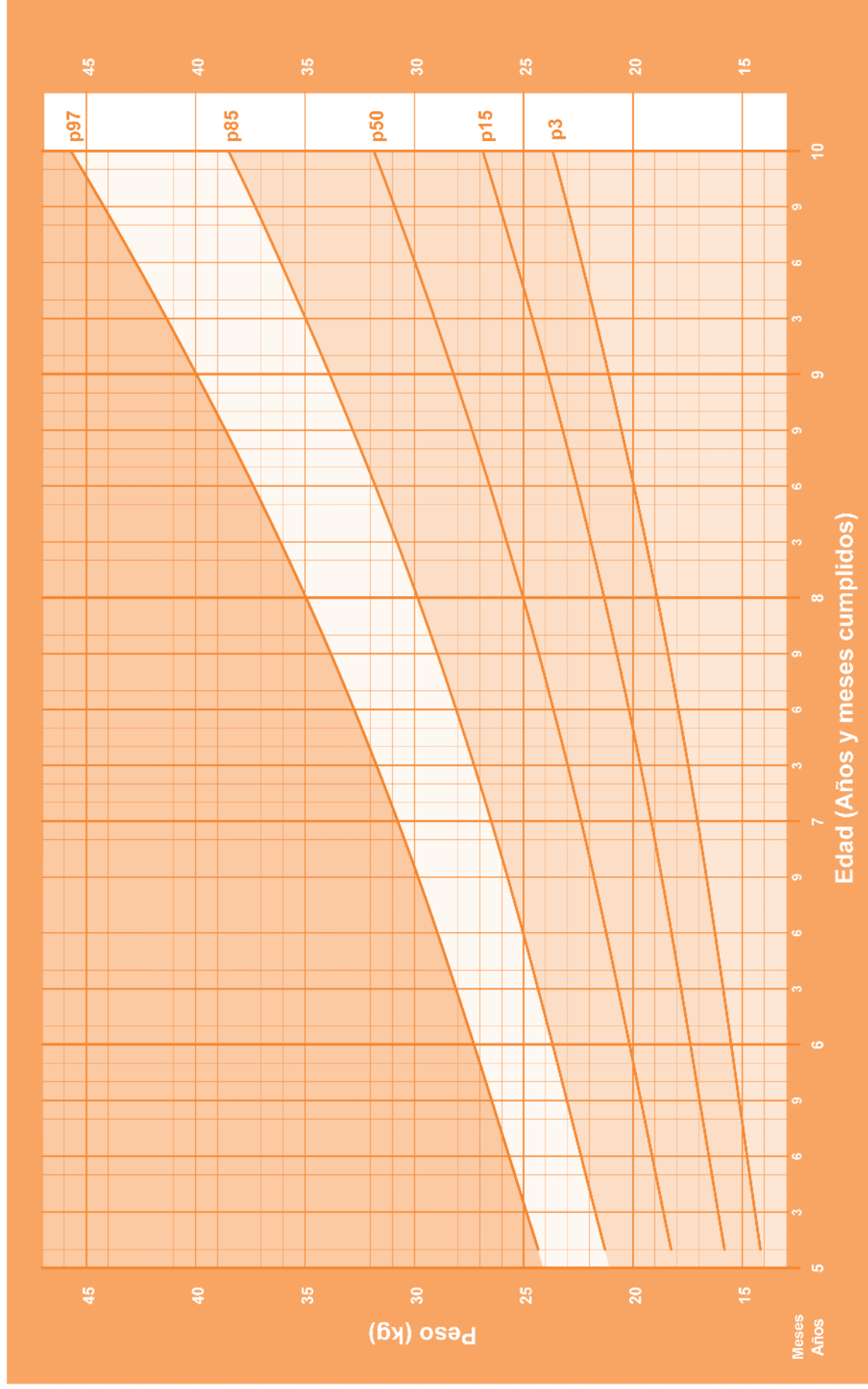
*Las preguntas 7, 11, 15 y 19 deberán adaptarse de acuerdo a las problemáticas sociales y ambientales que afecta a las comunidades. Se pueden poner: petróleo, minería, bananeras, florícolas, militares.

29. En la clase mis profesores _____
30. Mi madre y yo _____
31. Lo que me va a pasar _____
32. Siento que a mí y a mi familia nos hace falta _____
33. Me disgusta mucho que _____
34. No me gustan las personas que _____
35. Mi madre _____
36. Cuando no me resulta un trabajo _____
37. Me gustaría tener _____
38. Mi familia me trata como _____
39. Cuando cometo un error mis padres _____
40. Cuando yo sea una persona mayor _____
41. Yo pienso que el matrimonio es _____
42. Lo que pienso del consumo de drogas es _____
43. Si mi padre quisiera _____
44. Yo recuerdo muy bien cuando _____
45. Cuando veo llegar a la profesora o profesor _____
46. Yo quiero a mi madre pero _____
47. Quisiera perder el miedo de _____
48. Yo creo que tengo capacidad para _____
49. Cuando yo era más pequeño / pequeña mi familia _____
50. Yo espero que en mi vida cambie _____
51. Cuando veo a dos enamorados _____
52. Mi falta más grande ha sido _____
53. Cuando me hacen una injusticia _____
54. Sé que tengo derecho a _____
55. Yo estaría contento/contenta si mi padre _____
56. una buena niña/niño _____

Observaciones	
Usted puede escribir lo que desee	
Las cosas que me disgustan son	
Apreciación Psicológica	

Peso para la edad - NIÑAS

Patrones de crecimiento de la OMS 2007 - 5 a 10 años (percentiles)

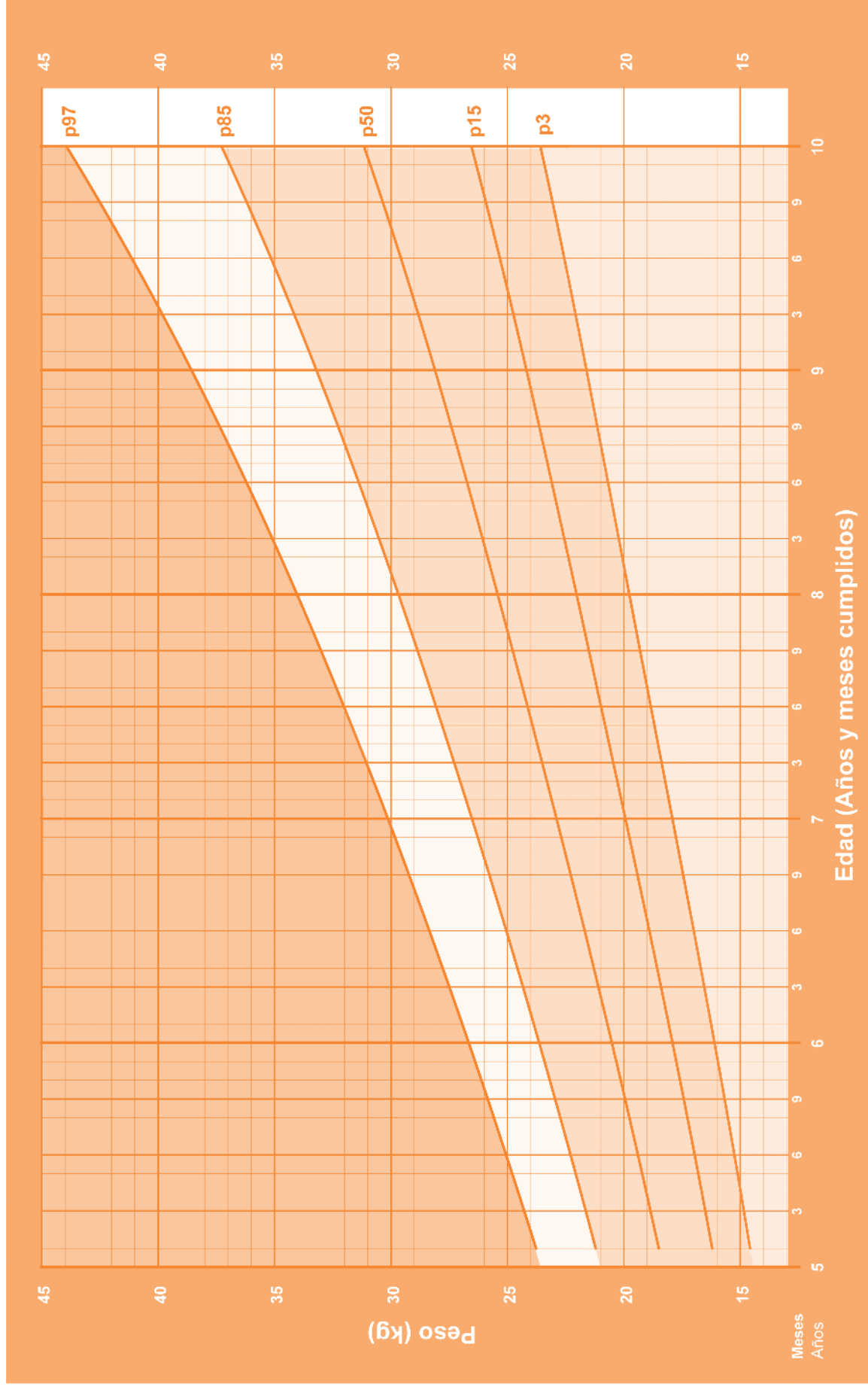


Nota: Este patrón describe el crecimiento normal de un niño en un ambiente óptimo desde los 5 hasta los 10 años y puede aplicarse a todos los niños en cualquier lugar del mundo, independientemente de su etnia, estatus socioeconómico y tipo de alimentación. Las curvas se basan en el patrón publicado por OMS en el año 2007. Para mayor información visite el sitio oficial de la OMS en <http://www.who.int/chid/growth/en/>. - Puede descargar una versión para imprimir en formato PDF en la dirección: <http://www.saluddealtura.com/formularios/>



Peso para la edad - NIÑOS

Patrones de crecimiento de la OMS 2007 - 5 a 10 años (percentiles)

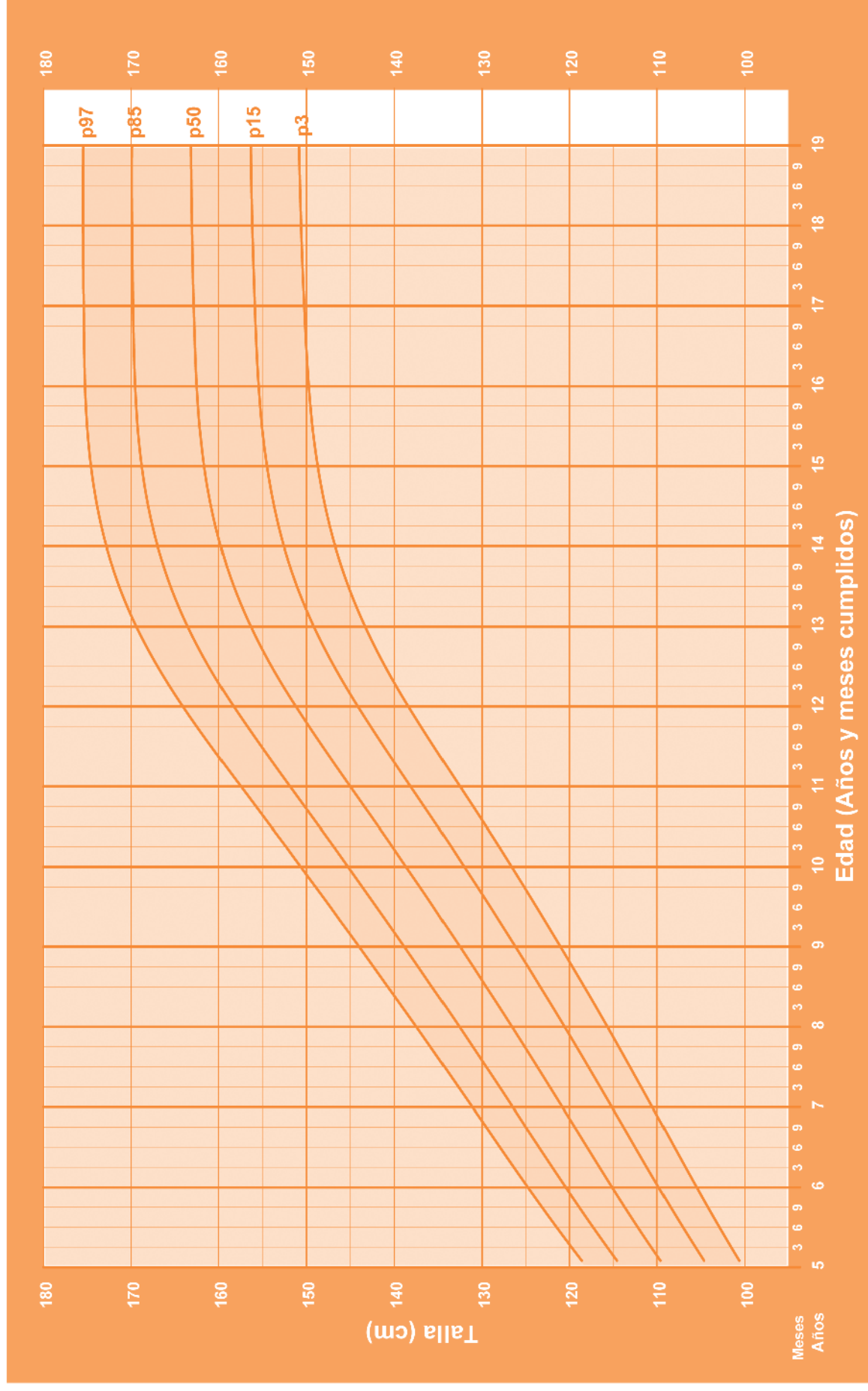


Nota: Este patrón describe el crecimiento normal de un niño en un ambiente óptimo desde los 5 hasta los 10 años y puede aplicarse a todos los niños en cualquier lugar del mundo, independientemente de su etnia, estatus socioeconómico y tipo de alimentación. Las curvas se basan en el patrón publicado por OMS en el año 2007. Para mayor información visite el sitio oficial de la OMS en <http://www.who.int/childgrowth/>. Puede descargar una versión para imprimir en formato PDF en la dirección: <http://www.saluddealtura.com/formularios/>



Talla para la edad - NIÑAS y ADOLESCENTES

Patrones de crecimiento de la OMS 2007 - 5 a 19 años (percentiles)



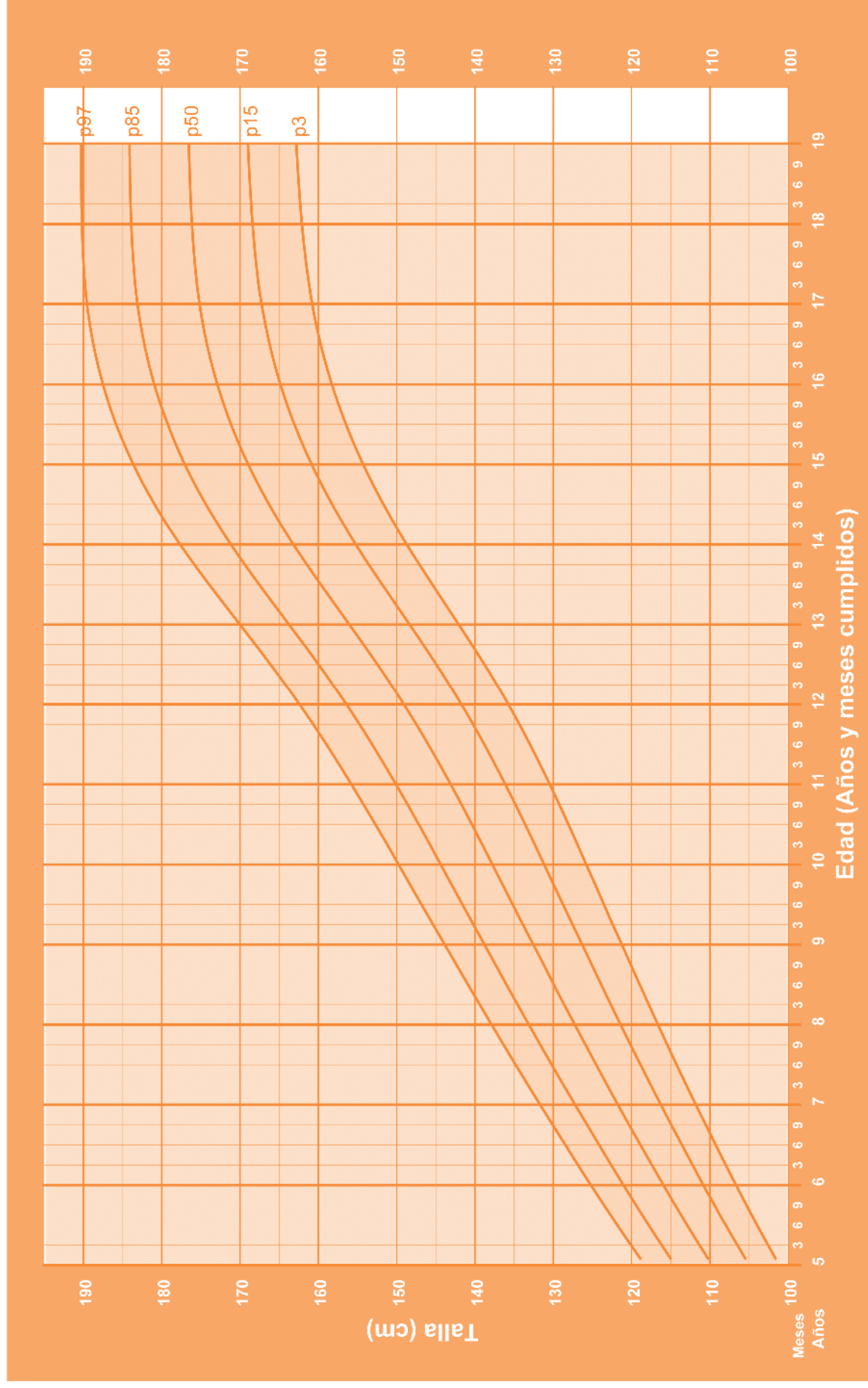
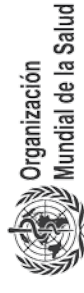
Nota: Este patrón describe el crecimiento normal de un niño en un ambiente óptimo desde los 5 hasta los 19 años y puede aplicarse a todos los niños y adolescentes en cualquier lugar del mundo, independientemente de su etnia, estatus socioeconómico y tipo de alimentación. Las curvas se basan en el patrón publicado por OMS en el año 2007. Para mayor información visite el sitio oficial de la OMS en <http://www.who.int/childgrowth/>. Puede descargar una versión para imprimir en formato PDF en la dirección: <http://www.saludaltura.com/formularios/>



Normal Alerta

Talla para la edad - NIÑOS y ADOLESCENTES

Patrones de crecimiento de la OMS 2007 - 5 a 19 años (percentiles)



Las curvas se basan en el patrón publicado por OMS en el año 2007. Para mayor información visite el sitio oficial de la OMS en <http://www.who.int/childgrowth/en/>. Puede descargar una versión para imprimir en formato PDF en la dirección: <http://www.saluddealtura.com/formularios/>



Normal Alerta



La escuela en la comunidad se constituye como el espacio articulador y movilizador, pieza fundamental para la organización, la toma de decisiones y la acción transformadora. El proceso de aprendizaje por ende debe ser comprendido desde una visión integral e integradora, que considere la diversidad como una oportunidad de aprendizaje y que trascienda la mera transmisión de conocimientos curriculares hacia verdaderos programas integrales que incorporan activamente a los niños/as, adolescentes y sus familias.

En este contexto, las cuatro guías que presentamos surgen en medio de múltiples retos a los que se enfrentan las escuelas ubicadas en territorios rurales, de frontera o de afectación por problemáticas sociales y ambientales: el reto de superar los modelos tradicionales de educación, el reto de trabajar en medio de situaciones profundamente adversas, con carencia de recursos y en medio de la presencia de violencias múltiples, y en definitiva, el reto de ofrecer una atención educativa a todos los niños, niñas y jóvenes con calidad, dignidad y justicia social.

Fernanda Soliz

